Załącznik nr 1

do Uchwały Nr XIV.89.2015

RADY POWIATU ZIELONOGÓRSKIEGO

z dnia 3 grudnia 2015r.

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SPORTOWEGO ZA OSIĄGNIĘCIA W MIĘDZYNARODOWYM WSPÓŁZAWODNICTWIE SPORTOWYM/   
W KRAJOWYM WSPÓŁZAWODNICTWIE SPORTOWYM\***

Na podstawieuchwały Nr XIV.89.2015 Rady Powiatu Zielonogórskiego z dnia 3 grudnia 2015 r. w sprawie określenia szczegółowych zasad, trybu przyznawania   
i pozbawiania oraz rodzajów i wysokości stypendium sportowego, nagród i wyróżnień dla osób fizycznych za osiągnięte wyniki sportowe, wnoszę o przyznanie stypendium dla:

**I. DANE OSOBOWE ZAWODNIKA:**

1. Imię i nazwisko: ................................................................................................

2. Data i miejsce urodzenia:…………………………………………………………………………………

3. PESEL: ………………………………………………………………………………………………………….

4. Adres zamieszkania:...........................................................................................  
............................................................................................................................

(kod, miejscowość, ulica, nr)

5. Telefon .............................................................................................................

6. Nazwa i adres szkoły/uczelni/zakładu pracy\* ........................................................................................................................…........................................................................................... rok nauki ….................

7. Uprawiana dyscyplina sportu: .............................

8. Osiągnięcia sportowe w roku poprzedzającym przyznanie stypendium:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyniki osiągnięte w …………. roku** | | | | |
| **Ranga zawodów** | **Nazwa zawodów  i dyscyplina** | **Termin zawodów** | **Kategoria wiekowa** | **Zdobyte miejsce** |
| **ZAWODY SPORTOWE  O MISTRZOSTWO WOJEWÓDZTWA** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ZAWODY SPORTOWE  O MISTRZOSTWO KRAJU** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **MIĘDZYNARODOWE ZAWODY SPORTOWE**  **W KTÓRYCH BRALI UDZIAŁ ZAWODNICY Z CO NAJMNIEJ**  **5 KRAJÓW** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ZAWODY SPORTOWE**  **O CHARAKTERZE IGRZYSK OLIMPIJSKICH LUB**  **PARAOLIMPIJSKICH, MISTRZOSTW ŚWIATA LUB MISTRZOSTW EUROPY** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

9. Opis zamierzeń sportowych w roku przyznania stypendium:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

10. Informacje o innych stypendiach i okresach ich pobierania:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**II.DANE WNIOSKODAWCY**

1. Nazwa wnioskodawcy:........................................................................................

2. Adres: :.............................................................................................................  
............................................................................................................................

(kod, miejscowość, ulica, nr)

3. Telefon: ...............................................

1. Nazwa rejestru i numer w rejestrze stowarzyszeń.................................................

........................................................ …………………………………………………….

miejscowość i data  pieczątka i podpis przedstawiciela statutowego klubu sportowego

**III. OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA**

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U.2002 Nr 101, poz. 926 z późn zm.).*

........................................................

data i podpis zawodnika

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2

do Uchwały Nr XIV.89.2015

RADY POWIATU ZIELONOGÓRSKIEGO

z dnia 3 grudnia 2015r.

**WNIOSEK O PRZYZNANIE NAGRODY/WYRÓŻNIENIA\* ZA OSIĄGNIĘCIE**

**WYSOKICH WYNIKÓW SPORTOWYCH**

Na podstawieuchwały Nr XIV.89.2015 Rady Powiatu Zielonogórskiego z dnia 3 grudnia 2015 r. w sprawie określenia szczegółowych zasad, trybu przyznawania   
i pozbawiania oraz rodzajów i wysokości stypendium sportowego, nagród i wyróżnień dla osób fizycznych za osiągnięte wyniki sportowe, wnoszę o przyznanie nagrody/wyróżnienia\* dla:

**I. DANE OSOBOWE ZAWODNIKA:**

1. Imię i nazwisko: ................................................................................................

2. Data i miejsce urodzenia:…………………………………………………………………………………

3. PESEL: ………………………………………………………………………………………………………….

4. Adres zamieszkania:...........................................................................................  
............................................................................................................................

(kod, miejscowość, ulica, nr)

5. Telefon .............................................................................................................

6. Nazwa i adres szkoły/uczelni/zakładu pracy\* ........................................................................................................................…........................................................................................... rok nauki ….................

7. Uprawiana dyscyplina sportu: .............................

8. Opis dotychczasowych osiągnięć sportowych, za które ma zostać przyznana nagroda/wyróżnienie\* wraz z uzasadnieniem:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

**II. DANE WNIOSKODAWCY**

1. Nazwa wnioskodawcy:........................................................................................

2. Adres: :.............................................................................................................  
............................................................................................................................

(kod, miejscowość, ulica, nr)

3. Telefon: ...............................................

Nazwa rejestru i numer w rejestrze stowarzyszeń................................................

........................................................ …………………………………………………….

miejscowość i data  pieczątka i podpis przedstawiciela statutowego klubu sportowego

**III.** **POŚWIADCZENIE OSIĄGNIĘĆ SPORTOWYCH ZAWODNIKA PRZEZ WŁAŚCIWY ZWIĄZEK SPORTOWY/ORGANIZACJĘ ZAJMUJĄCĄ SIĘ SPORTEM OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH\***

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

..................................................... ………………………………………………….

miejscowość i data  pieczątka i podpis przedstawiciela

związku sportowego/organizacji

**IV. OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA**

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U.2002 Nr 101, poz. 926 z późn zm.) oraz podanie do publicznej wiadomości faktu przyznania nagrody.*

..................................................

data i podpis zawodnika

\* niepotrzebne skreślić