

WNIOSEK O PRYZNANIE

nagrody lub wyróżnienia ¹

dla osób fizycznych za osiągnięte wyniki sportowe oraz dla trenerów prowadzących szkolenie zawodników osiągających wysokie wyniki sportowe w międzynarodowym lub w krajowym współzawodnictwie sportowym zamieszkujących na terenie Powiatu Łęczyńskiego

I. Dane osobowe kandydata:

1. Nazwisko i imię (imiona)
2. Imię matki i ojca
3. Data i miejsce urodzenia
4. Numer PESEL.....
5. Adres zamieszkania:
Kod i miejscowość.....ulica
-Gmina Powiat.....
- Telefon / fax e-mail
6. Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania:
Kod i miejscowość.....ulica
- Gmina Powiat Województwo

II. Dane sportowe kandydata:

1. Dyscyplina sportu/konkurencja.....
2. Przynależność klubowa.....
3. Trener prowadzący.....
4. Telefon i e-mail trenera.....

III. Charakterystyka osiągnięć sportowych kandydata - osiągnięcia sportowe w roku składania wniosku

.....

.....

.....

.....

¹ Niepotrzebne skreślić

.....
.....
IV. Uzasadnienie wniosku/Opinia trenera kadry wojewódzkiej lub narodowej

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

.....
data i czytelny podpis kandydata do nagrody

.....
(Pieczęć podmiotu składającego wniosek)

.....
Podpis (-y) osoby (osób)
upoważnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu wnioskodawcy

V. Dane dotyczące podmiotu składającego wniosek:

1. Pełna nazwa:

2. Adres:

Kod i miejscowość.....ulica

Gmina Powiat Województwo

Telefon / fax e-mail

3. Nazwiska i imiona osób statutowo upoważnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu podmiotu (w przypadku klubu lub związku sportowego)

4. Adres do korespondencji:

Kod i miejscowość.....ulica

Gmina Powiat Województwo

Oświadczam, że:

***Ja, niżej podpisany/a
zamieszkały/a.....
legitymujący/a się dowodem /legitymacją nr
wydany/a przez***

***.....
świadomy/a/ odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy wynikającej
z art. 233 § 1 kodeksu karnego***

Oświadczam, że:

- 1. powyższe dane wypełnione są zgodnie ze stanem faktycznym i zobowiązuje się do niezwłocznego zawiadomienia o wszelkich zmianach oraz przejmuję odpowiedzialność z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania,***
- 2. nie byłem/łam skazany/na prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe, ani też nie jest prowadzone wobec mnie żadne postępowanie karne lub skarbowe,***
- 3. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wypłaty stypendiów zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 677),***
- 4. przyjmuję do wiadomości, iż administratorem moich danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Łęcznej, Al. Jana Pawła II 95 a.***
- 5. wiem, że mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych.***

.....
miejscowość, data

.....
Podpis kandydata do nagrody

.....
Podpis (-y) osoby (osób)
upoważnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu wnioskodawcy

VI. Adnotacje urzędowe

.....
.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....