|  |  |
| --- | --- |
| Wnioskodawca  …………………………………..  …………………………………..  ………………………………….. | **Załącznik**  do Regulaminu przyznawania stypendiów sportowych dla osób fizycznych za osiągnięte wyniki sportowe |

**Wniosek**

**o przyznanie Stypendium Sportowego**

**Marszałka Województwa Lubuskiego**

1. Dane osobowe kandydata:
2. imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………….
3. data i miejsce urodzenia: ……………………………………………………………………………
4. adres zamieszkania: …………………………………………………………………………………
5. nazwa klubu/stowarzyszenia sportowego: ………………………………………………………...
6. uprawiana dyscyplina i konkurencja sportowa: …………………………………………………...
7. kategoria wiekowa: junior/młodzieżowiec/sport osób niepełnosprawnych\*
8. członek kadry narodowej (tak/nie)………………………………………………………………......
9. PESEL:………………………………………………………………………………………………...
10. Nazwa i adres szkoły/uczelni ……………………………………………………………………….

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

1. telefon kontaktowy:……………………………………………………………………………………
2. adres e-mail:…………………………………………………………………………………………

\*niepotrzebne skreślić

1. Osiągnięcia sportowe w roku poprzedzającym przyznanie stypendium sportowego.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wyniki osiągnięte w **……….** roku | |  |
| Nazwa imprezy | Zajęte miejsce | Miejsce i termin zawodów |
| Igrzyska Olimpijskie lub Paraolimpijskie |  |  |
| Mistrzostwa Świata Seniorów |  |  |
| Młodzieżowe Mistrzostwa Świata |  |  |
| Mistrzostwa Europy Seniorów |  |  |
| Mistrzostwa Świata Juniorów |  |  |
| Młodzieżowe Mistrzostwa Europy |  |  |
| Mistrzostwa Europy Juniorów |  |  |
| Mistrzostwa Polski Seniorów |  |  |
| Młodzieżowe Mistrzostwa Polski |  |  |
| Mistrzostwa Polski Juniorów |  |  |
| Inne nieujęte w wykazie:  Nazwa: ………………………………………………… |  |  |

1. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych stypendysty:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury przyznawania stypendiów sportowych Marszałka Województwa Lubuskiego na rok …….. – zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2016 r. poz. 922).

……………………………….. ……………………………..

Miejscowość i data Podpis kandydata

1. Opis zamierzeń sportowych w roku przyznania stypendium sportowego:

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

1. Informacje o innych stypendiach przyznanych na 2017 rok i okresach ich pobierania:

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

1. Opinia właściwego Okręgowego Związku Sportowego lub Lubuskiej Federacji Sportu:

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

……………………………….. ……………………………..

Miejscowość i data Pieczęć i Podpis Opiniującego

1. Wnioskodawca:

* nazwa i adres klubu/stowarzyszenia wnioskującego o przyznanie stypendium oraz telefon kontaktowy:

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

……………………………….. ……………………………..

Miejscowość i data Pieczęć i Podpis Wnioskodawcy

Załącznik:

1. Oświadczenie do ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego osoby pobierającej stypendium sportowe.