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

**Wniosek**

**o przyznanie Stypendium Sportowego**

**Marszałka Województwa Lubuskiego na rok 2019**

1. Dane osobowe kandydata:
2. imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………….
3. data i miejsce urodzenia: ……………………………………………………………………………
4. adres zamieszkania: …………………………………………………………………………………
5. nazwa klubu/stowarzyszenia sportowego: ………………………………………………………...
6. uprawiana dyscyplina: ………………………………………………….........................................
7. uprawiana konkurencja: ……………………………………………………………………………..
8. konkurencja w dyscyplinie znajdującej się w programie Igrzysk Olimpijskich objętej Systemem Sportu Młodzieżowego lub w programie Igrzysk Paraolimpijskich: tak/nie\*
9. kategoria wiekowa w roku 2019: junior młodszy/junior/młodzieżowiec/pierwszy rok
w kategorii senior/sport osób niepełnosprawnych[[1]](#footnote-1)
10. członek kadry narodowej: tak nie\* (jeżeli tak to jakiej)………………........................................
11. PESEL:………………………………………………………………………………………………...
12. telefon kontaktowy:……………………………………………………………………………………
13. adres e-mail:…………………………………………………………………………………………..

\*niepotrzebne skreślić

1. Osiągnięcia sportowe w roku poprzedzającym przyznanie stypendium sportowego.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wyniki osiągnięte w **2018** roku |  |  |
| Nazwa imprezy | Zajęte miejsce | Pełna nazwa konkurencji | Miejsce i termin zawodów |
| Igrzyska Olimpijskie lub Paraolimpijskie |  |  |  |
| Igrzyska Olimpijskie Młodzieży |  |  |  |
| Mistrzostwa Świata Seniorów |  |  |  |
| Młodzieżowe Mistrzostwa Świata |  |  |  |
| Mistrzostwa Świata Juniorów  |  |  |  |
| Mistrzostwa Świata Juniorów Młodszych |  |  |  |
| Mistrzostwa Europy Seniorów |  |  |  |
| Młodzieżowe Mistrzostwa Europy |  |  |  |
| Mistrzostwa Europy Juniorów |  |  |  |
| Mistrzostwa Europy Juniorów Młodszych |  |  |  |
| Mistrzostwa Polski Seniorów |  |  |  |
| Młodzieżowe Mistrzostwa Polski |  |  |  |
| Mistrzostwa Polski Juniorów |  |  |  |
| Mistrzostwa Polski Juniorów Młodszych |  |  |  |
| Inne nieujęte w wykazie:Nazwa: ………………………………………………… |  |  |  |

1. Opis zamierzeń sportowych w roku przyznania stypendium sportowego:

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

1. Informacje o innych stypendiach sportowych przyznanych na 2019 rok i okresach ich pobierania:

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

1. Opinia Lubuskiej Federacji Sportu

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

……………………………….. ……………………………..

Miejscowość i data Pieczęć i Podpis Opiniującego

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

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

Potwierdzam zgodność wniosku z Regulaminem przyznawania stypendiów sportowych dla osób fizycznych za osiągnięte wyniki sportowe

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

 ……………………………….. ……………………………..

Miejscowość i data Pieczęć i Podpis Wnioskodawcy

1. Klauzula informacyjna Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia
27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.119.1 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Województwo Lubuskie – Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego z siedzibą w Zielonej Górze ul. Podgórna 7, 65-057 Zielona Góra,
2. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są, w przypadku zaistnienia takiej konieczności, ZUS, NFZ oraz odpowiedni co do siedziby Urząd Skarbowy,
3. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iodo@lubuskie.pl,
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia naboru wniosków osób ubiegających się o stypendium sportowe wynikającego z uchwały nr XLIX/759/18 Sejmiku Województwa Lubuskiego z dnia 17 września 2018 r. w sprawie określenia szczegółowych zasad, trybu przyznawania i pozbawiania oraz wysokości stypendiów sportowych dla osób fizycznych za osiągnięte wyniki sportowe,na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, oraz realizacji wypłaty przyznanego Pani/Panu stypendium sportowego.
5. Pani/ Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 10 lat,
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do treści swoich danych osobowy, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, prawo do przenoszenia swoich danych, prawo
do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek konieczne w celu rozpatrzenia wniosków
w ramach prowadzonego naboru wniosków o przyznanie stypendium sportowego. Niepodanie niezbędnych informacji, spowoduje że złożony wniosek nie będzie rozpatrywany z przyczyn formalnych.
9. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie i publikowanie danych osobowych kandydata na stypendystę (dla osób powyżej 16 roku życia):

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem i publikowaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), jako kandydat w związku z organizowanym naborze wniosków o przyznanie stypendium sportowego Marszałka Województwa Lubuskiego, wyrażam zgodę na:

* przetwarzanie danych osobowych ujętych we wniosku o przyznanie stypendium sportowego będącego załącznikiem do Regulaminu przyznawania stypendium i stanowiącego załącznik do Uchwały nr XLIX/759/18 Sejmiku Województwa Lubuskiego z dnia 17 września 2018 r.,
* publikowanie danych osobowych takich jak: imię i nazwisko, nazwa klubu/stowarzyszenia sportowego oraz wysokość przyznanego stypendium poprzez ich umieszczenie na BIP Urzędu oraz stronie [www.lubuskie.pl](http://www.lubuskie.pl)
* publikowanie danych osobowych takich jak: imię i nazwisko, nazwa klubu/stowarzyszenia sportowego oraz wysokość przyznanego stypendium w przestrzeni publicznej i w mediach.

…………………………………………….

Data i czytelny podpis kandydata

1. Oświadczenie dla rodzica bądź opiekuna prawnego o wyrażeniu zgody na przetwarzanie
i publikowanie danych osobowych dziecka do lat 16:

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem i publikowaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), jako rodzic/opiekun prawny, (podać imię
i nazwisko, wiek dziecka…………………………………) w związku z udziałem w organizowanym naborze wniosków o przyznanie stypendium sportowego Marszałka Województwa Lubuskiego, wyrażam zgodę na:

* przetwarzanie jego danych osobowych ujętych we wniosku o przyznanie stypendium sportowego stanowiącego załącznik do Regulaminu przyznawania stypendium i stanowiącego załącznik do Uchwały nr XLIX/759/18 Sejmiku Województwa Lubuskiego z dnia 17 września 2018 r.,
* publikowanie jego danych osobowych takich jak: imię i nazwisko, nazwa klubu/stowarzyszenia sportowego oraz wysokość przyznanego poprzez umieszczenie na BIP Urzędu i stronie internetowej www.lubuskie.pl.
* publikowanie jego danych osobowych takich jak: imię i nazwisko, nazwa klubu/stowarzyszenia sportowego oraz wysokość przyznanego stypendium w przestrzeni publicznej poprzez umieszczenie na BIP Urzędu i stronie internetowej www.lubuskie.pl.

…………………………………………….

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załącznik:

1. Oświadczenie do ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego osoby pobierającej stypendium sportowe.
1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)