



WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SPORTOWEGO DLA ZAWODNIKÓW OSIĄGAJĄCYCH WYSOKIE WYNIKI SPORTOWE

WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI LUB KOMPUTEROWO

I. WNIOSKODAWCA

Wnioskodawcą jest :

- ☐ klub sportowy
- ☐ właściwy ze względu na dyscyplinę związek sportowy
- ☐ organizacja lub instytucja realizująca zadania z zakresu sportu
- ☐ zawodnik ubiegający się o stypendium sportowe
- ☐ rodzic lub opiekun prawny niepełnoletniego zawodnika ubiegającego się o stypendium sportowe

Imię i nazwisko wnioskodawcy / opiekuna prawnego lub nazwa wnioskodawcy	
Adres zamieszkania lub Adres siedziby	ul..... Nr..... Miejscowość Kod pocztowy Gmina
Telefon	
Adres e-mail	

II. DANE OSOBOWE ZAWODNIKA

Imię i nazwisko	
PESEL	
Adres zamieszkania	ul..... Nr..... Miejscowość Kod pocztowy Gmina
Telefon	
Adres e-mail	
Nr konta bankowego	

III. OSIĄGNIĘCIA SPORTOWE ZAWODNIKA

Dyscyplina sportu	
-------------------	--

Lp.	Ranga zawodów	Zajęte miejsce	Kategoria wiekowa	Konkurencja	Kraj, Miejscowość zawodów	Termin zawodów
1.						
2.						
3.						

Załączniki:

- ☐ oświadczenie stypendysty sportowego dla celów ewidencyjnych, podatkowych i ubezpieczeniowych
- ☐ zaświadczenie potwierdzające zdobyte osiągnięcie, wydane przez właściwy dla danej dyscypliny sportowej Polski Związek Sportowy lub podmiot przez niego upoważniony, Polski i Międzynarodowy Komitet Olimpijski, Polski i Międzynarodowy Komitet Paraolimpijski, Międzynarodową i Europejską Federację Sportową;
- ☐ kserokopie dyplomów, certyfikatów potwierdzające osiągnięte wyniki sportowe potwierdzone za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę.

IV. OŚWIADCZENIA

- Zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia Wójta Gminy Kobierzyce o zaistnieniu przesłanek, o których mowa w § 6 ust. 1 Uchwały Rady Gminy Kobierzyce Nr XIII/216/2025 z dnia 26 czerwca 2025 r. w sprawie określenia zasad, trybu przyznawania, pozbawiania oraz wysokości stypendiów sportowych i nagród sportowych dla zawodników osiągających wysokie wyniki sportowe.
Jednocześnie oświadczam, iż o zmianach w stosunku do stanu faktycznego wynikających z wniosku zawiadomię Wójta Gminy Kobierzyce niezwłocznie przed wypłatą stypendium za miesiąc, w którym zaszła zmiana.
- Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną.
- Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń zawartych we wniosku.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 RODO informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych (tj. danych wnioskodawcy, zawodnika lub jego rodziców, opiekunów prawnych) jest Gmina Kobierzyce reprezentowana przez Wójta Gminy Kobierzyce z siedzibą w Kobierzycach, al. Pałacowa 1, e-mail: info@ugk.pl.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez adres e-mail: IOD@ugk.pl.
3. Pani/Pana dane będą przetwarzane:
 - w celu rozpatrzenia wniosku i ewentualnego przyznania, wypłaty i rozliczenia lub zwrotu stypendium lub jednorazowej nagrody, na podstawie Uchwały Nr XIII/216/2025 Rady Gminy Kobierzyce z dnia 26 czerwca 2025 r. w sprawie określenia zasad, trybu przyznawania i pozbawiania oraz wysokości stypendiów sportowych i nagród dla zawodników osiągających wysokie wyniki sportowe, na podstawie realizacji władzy publicznej przez okres niezbędny do wykonania czynności,
 - a następnie archiwizowane na podstawie: przepisów prawa, w tym rozporządzenia w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych w zw. z art. 6 ust. 1 lit. c RODO, przez okres wynikający z rozporządzenia.
4. Obowiązek podania danych osobowych wynika z w/w uchwały, a ich niepodanie uniemożliwi rozpatrzenie wniosku.
5. Ma Pani/ Pan prawo do:
 - dostępu do treści danych, uzyskania ich kopii oraz ich sprostowania;
 - żądania ograniczenia przetwarzania, jeżeli wystąpi przesłanka z art. 18 RODO;
 - uzyskania informacji o celach przetwarzania, kategoriach przetwarzanych danych osobowych, o odbiorcach lub kategoriach odbiorców tych danych, planowanym okresie przechowywania danych lub o kryteriach ustalania tego okresu;
 - wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu wobec wykorzystania danych osobowych, ponieważ podstawą przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. e RODO;
 - żądania usunięcia danych osobowych w przypadkach określonych RODO;
 - wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza RODO.
6. Nie ma Pani/Pan prawa do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych, ponieważ zgoda nie jest podstawą przetwarzania danych ani ich przenoszenia.
7. Pani/Pana dane mogą być przekazywane odbiorcom danych, tj. podwykonawcom i innym niezależnym podmiotom, z którymi współpracujemy:
 - a) podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa;
 - b) podmiotom przetwarzającym dane w naszym imieniu, uczestniczącym w wykonywaniu naszych czynności: podmiotom świadczącym nam usługi informatyczne, pomoc prawną;
 - c) innym administratorom danych przetwarzającym dane we własnym imieniu: podmiotom prowadzącym działalność pocztową lub kurierską,
 - d) podmiotom prowadzącym działalność płatniczą (banki, instytucje płatnicze).
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania, ani przekazywane do państwa trzeciego, ani organizacji międzynarodowej.

Lp.		TAK**	NIE**
1.	Jestem uczniem / studentem* i nie mam skończonych 26 lat Nazwa szkoły / uczelni*:		
2.	Pobieram inne stypendium sportowe wypłacane przez przyznanego na okres, od którego są / nie są * pobierane składki na ubezpieczenie emerytalno-rentowe, zdrowotne.		
3.	Prowadzę działalność gospodarczą, z tego tytułu opłacam składki na ubezpieczenie: społeczne *, zdrowotne *		
4.	Składki opłacam na zasadach preferencyjnych jako NOWY PRZEDSIĘBIORCA		
5.	Jestem osobą bezrobotną z prawem / bez prawa * do zasiłku dla bezrobotnych		
6.	Jestem emerytem (nr legitymacji		
7.	Jestem rencistą/otrzymuję rentę rodzinną (nr legitymacji		
8.	Przebywam na urlopie bezpłatnym od..... do		
9.	Przebywam na urlopie wychowawczym/macierzyńskim od..... do		

Jestem / nie jestem * zatrudniona/y na podstawie umowy zlecenia w innym zakładzie pracy

Na okres od - do	Na kwotę	Data wypłaty

Lp.		TAK**	NIE**
1.	Wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu otrzymywania stypendium sportowego		
2.	Wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym z tytułu otrzymywania stypendium sportowego		

Oświadczam, że wszystkie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a odpowiedzialność karna za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie jest mi znane. Za skutki błędnego oświadczenia lub niepoinformowanie o wszelkich zmianach mających wpływ na obowiązek ubezpieczenia winę ponosi stypendysta lub rodzic/opiekun prawny, w tym zobowiązuje się do pokrycia należnych odsetek z przysługującego wynagrodzenia. **O każdej zmianie danych w oświadczeniu poinformuję płatnika niezwłocznie, nie później niż w ciągu 3 dni roboczych.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji świadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis stypendysty
lub opiekuna prawnego)

* **niepotrzebne skreślić**

****właściwe zaznaczyć wstawiając X**

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....

.....
Adres wnioskodawcy

.....
Imię i nazwisko Zawodnika

OŚWIADCZENIE

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam,

że
(imię i nazwisko Zawodnika)

nie otrzymuje stypendium w ramach wewnętrznego regulaminu przyznawania stypendiów
w klubie sportowym oraz nie wypłacane są mi/jej/jemu kontrakty zawodnicze.

.....
(podpis czytelny Wnioskodawcy)