Załącznik Nr 2 do uchwały Nr VII/49/2019

Rady Miejskiej w Nowym Mieście Lubawskim

z dnia 30 kwietnia 2019 r.

Nowe Miasto Lubawskie, dnia ……………… r.

**Burmistrz Nowego Miasta Lubawskiego**

**Wniosek o przyznanie stypendium sportowego**

1. **Dane wnioskodawcy:**
2. Nazwa wnioskodawcy …………………………………………………………………………
3. Dane teleadresowe: ulica ……………………………………… nr ……………..……………

kod pocztowy …………………, miejscowość ………………………………...……………..

 ……………………………………

 *(podpis wnioskodawcy)*

1. **Dane osobowe zawodnika:**
2. Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………......
3. Data urodzenia …………………………………………………………………………………
4. Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………
5. **Informacje o kwalifikacjach sportowych:**
6. Uprawiana dyscyplina (konkurencja) ………………………………………………………..
7. Kategoria wiekowa …………………………………………………………………………..
8. Klasa sportowa ………………………………………………………………………………
9. Imię i nazwisko trenera klubowego ………………………………………………………….
10. **Informacje o osiągnięciach sportowych uprawniających do przyznania stypendium sportowego:**
11. Uzyskany wynik, nazwę, datę i miejsce
12. ……………………………………………………………………………………………
13. ……………………………………………………………………………………………
14. ……………………………………………………………………………………………
15. ……………………………………………………………………………………………
16. ……………………………………………………………………………………………
17. **Oświadczenia:**
18. Oświadczam, że nie pobieram stypendium sportowego z innych źródeł.

…..……………………………………

 *(podpis zawodnika/*

 *rodzica w przypadku osoby niepełnoletniej)*

1. Zobowiązuje się do niezwłocznego informowania Burmistrza o okolicznościach mogących mieć wpływ na wstrzymanie lub pozbawienie stypendium sportowego.

 …..……………………………………

 *(podpis zawodnika/*

 *rodzica w przypadku osoby niepełnoletniej)*

1. Zobowiązuje się do zwrócenia z odsetkami nienależnie pobieranego stypendium.

…..……………………………………

 *(podpis zawodnika/*

 *rodzica w przypadku osoby niepełnoletniej)*

**Klauzula informacyjna:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Miejska w Nowym Mieście Lubawskim reprezentowana przez Burmistrza Nowego Miasta Lubawskiego, ul. Rynek 1, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie. Kontakt: tel. 56 4729610, e-mail: urzad@umnowemiasto.pl, skrzynka podawcza na ePUAP2: /urzad-nml/skrytka.
2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: e-mail: iod@umnowemiasto.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy lub przetwarzane będą w zakresie podanym w formularzu.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie wynikającym z ustawy z dnia 25 czerwca 2010r. o sporcie (Dz. U. Z 2017 poz. 1463 ze zm.) wyłącznie w celach wyraźnie w niej wskazanych.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.
6. Dostęp do Pani/Pana danych osobowych mają wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty współpracujące w zakresie obsługi administracyjnej i informatycznej Urzędu Miejskiego.
7. Zebrane dane będą przetwarzane zgodnie z przepisami prawa przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały pozyskane i przechowywane w sposób wskazany w instrukcji archiwalnej.
8. Przysługuje Pani/Panu, w przypadkach określonych przepisami, prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
w przypadku gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych jest niezgodne z przepisami ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, w przypadku niepodania danych nie jest możliwe rozpoznanie wniosku i załatwienie sprawy.
11. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
12. Więcej informacji można uzyskać na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Nowym Mieście Lubawskim: http://nml-um.bip wm.pl/public/get\_file\_contents.php?id=335317

**Oświadczam, iż zapoznałam/łem się z powyższą klauzulą[[1]](#footnote-1).**

………………….……….………… ……………………..…………….

 *(data) (podpis)*

1. Oświadczenie ma charakter fakultatywny [↑](#footnote-ref-1)