…………………., dn. ……………………………..

…………………………………..………………….

……………………………………..……………….

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

(dane Wnioskodawcy tj. Klub Sportowy, Polski lub Okręgowy Związek Sportowy,

zawodnik/trener, Prezydent Miasta Opola, grupa 300 mieszkańców Miasta Opola, Rada Sportu)

**PREZYDENT MIASTA OPOLA**

**RYNEK – RATUSZ**

**45-015 OPOLE**

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE NAGRODY DLA ZAWODNIKA/TRENERA ZA OSIĄGNIĘTE WYNIKI SPORTOWE.**

**ZGODNIE Z UCHWAŁĄ NR XV/271/15 RADY MIASTA OPOLA Z DNIA 24 WRZEŚNIA 2015 R. W SPRAWIE STYPENDIÓW, WYRÓŻNIEŃ I NAGRÓD ZA OSIĄGNIĘTE WYNIKI SPORTOWE ORAZ ZA OSIĄGNIĘCIA W DZIAŁALNOŚCI SPORTOWEJ Z PÓŹN. ZM. SKŁADAM(Y) WNIOSEK O PRZYZNANIE NAGRODY DLA ZAWODNIKA/TRENERA:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE PERSONALNE ZAWODNIKA/TRENERA\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data i miejsce urodzenia** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania**  (wraz z kodem pocztowym) | Miejscowość | | | | |  | | | | | | | Ulica | | | | | |  | | | | | | | | | | Nr domu | | | | | |  | | | | | |
| Nr lokalu | | | | |  | | | | | | | Kod pocztowy | | | | | |  | | | | | | | | | | Poczta | | | | | |  | | | | | |
| Gmina | | | | |  | | | | | | | Powiat | | | | | |  | | | | | | | | | | Województwo | | | | | |  | | | | | |
| **Obywatelstwo** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |
| **Seria i nr dowodu osobistego** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NIP** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Urząd Skarbowy** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefon kontaktowy/e-mail** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa banku** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Numer konta bankowego** |  |  |  | |  | |  | |  |  |  | | |  |  | |  |  | | |  |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |

Oświadczam, że powyższe dane podałam/(em) zgodnie ze stanem faktycznym.

**Jednocześnie oświadczam, iż o zmianach w stosunku do stanu faktycznego zawiadomię płatnika niezwłocznie, nie później niż   
w ciągu 7 dni przed wypłatą nagrody.**

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (dalej: RODO), informuję, że Administratorem Pani/Pana danych jest Miasto Opole, ul. Rynek-Ratusz, kod pocztowy 45-015 Opole, e-mail: [urzad@um.opole.pl](mailto:urzad@um.opole.pl),   
tel. +48 (77) 45 11 800. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: Rynek-Ratusz, 45-015 Opole, e-mail: [iod@um.opole.pl](mailto:iod@um.opole.pl).

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywać się będzie na podstawie art. 6 ust. 1 lit c RODO, w związku z Uchwałą nr XV/271/15 Rady Miasta Opola z dnia 24 września 2015 r. w sprawie stypendiów, wyróżnień i nagród za osiągnięte wyniki sportowe oraz za osiągnięcia w działalności sportowej z późn. zm. i wyłącznie w celu przyznania nagrody. Pani/Pana dane mogą być przekazane innym odbiorcom, w zakresie i celach, które wynikają   
z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przeniesienia danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania i wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres realizacji niniejszego wniosku, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa. Podanie przez Panią/Pana danych jest wymogiem ustawowym ale dobrowolnym, a ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości przyznania nagrody za osiągnięte wyniki sportowe.

………………………………. …………………………………….

(miejscowość, data) (podpis zawodnika/trenera)

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE KLUBU SPORTOWEGO, REPREZENTOWANEGO PRZEZ ZAWODNIKA/TRENERA,**  **KTÓRY OSIĄGNĄŁ WYSOKIE WYNIKI SPORTOWE** | |
| **Nazwa klubu sportowego** |  |
| **Siedziba klubu** | ul. …………………………………………………........................…………………………………....  Kod pocztowy …………………………… Miejscowość……………………….…………………  Województwo ……………………………………………………………………………………….…. |
| **Telefon kontaktowy Adres e - mail** |  |

**ZA NASTĘPUJĄCE WYNIKI SPORTOWE:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OSIĄGNIĘTE WYNIKI SPORTOWE** | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa i miejsce zawodów** | **Termin**  **zawodów** | **Dyscyplina** | **Konkurencja** | **Kategoria**  **wiekowa** | **Osiągnięcie /miejsce, rekord/** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**UWAGI WNIOSKODAWCY:**

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

…………………………………….

(podpis Wnioskodawcy)

**REKOMENDACJA WYDZIAŁU SPORTU:**

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

………………………………. …………………………………….

(data) (podpis)

**AKCEPTACJA PREZYDENTA MIASTA OPOLA:**

…….…………………………….

(podpis)

**Do wniosku należy załączyć:**

1. Potwierdzone wyniki sportowe objęte niniejszym wnioskiem,
2. Potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię licencji zawodnika potwierdzającą przynależność klubową,
3. Zaświadczenie z klubu lub właściwego okręgowego lub polskiego związku sportowego, informujące pod czyją opieką szkoleniową był zawodnik, w dniu osiągnięcia wyniku sportowego,
4. Potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię dokumentu potwierdzającego orzeczenie o niepełnosprawności - dołączają osoby fizyczne niepełnosprawne,
5. Potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię dokumentu o przyznaniu renty - dołączają osoby fizyczne otrzymujące rentę,
6. Lista osób zgłaszających wniosek w przypadku gdy Wnioskodawcą jest grupa 300 mieszkańców Miasta Opola.