**Wniosek o przyznanie stypendium sportowego Gminy Wschowa**

1.  **Dane osobowe wnioskodawcy:**

1. Wnioskodawca (klub) ………………………….…………………………………...

2. Dane teleadresowe: ………………………………………………………………...

Ulica ………………………………………………………………………………………….....

Kod pocztowy …. - …… Miejscowość …………………………………………...

Telefon kontaktowy …………………..……. Fax ………………………………....

E-mail ………………………………………………………………………….

Status prawny wnioskodawcy : (dotyczy organizacji sportowych).

Nr rejestru……………

z dnia ………..……. wydany przez …………………………………………………..

2.  **Dane osobowe zawodnika:**

1. Imiona (Imię)i Nazwisko:……………………………………

2. Data i miejsce urodzenia: …………………………………...

3. Adres zamieszkania: ……………………………………………………………..…

4. Telefon kontaktowy ………………………………………………………………….

5. PESEL ……………………………………………………………… 6. Uprawiana dyscyplina sportu (podać od kiedy) …………………..… 7. Klasa sportowa zawodnika …………………………………………….………..

9. Miejsce pracy/nauki ………………………………

10. Pobieram/ Nie pobieram inne stypendium sportowe (odpowiednio wpisać w jakich okresach i kwotę stypendium) …………………………………………………………………………………………………..………

11. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do procedury związanej z przyznawaniem stypendiów sportowych w związku z realizacja uchwały Nr ………….. Rady Miejskiej we Wschowie z dnia …………………….……..

……………………………………..

(data i czytelny podpis kandydata)