**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE NAGRODY/WYROŻNIENIA\*\* STAROSTY SŁUPSKIEGO TRENERWOI/DZIAŁACZOWI SPORTOWEMU\*\***

|  |
| --- |
| **SYMBOL PS 14** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Dane osobowe kandydata do nagrody/wyróżnienia:** | | | | | | | | | |
| Imiona | | |  | | | | | | |
| Nazwisko | | |  | | | | | | |
| Data (dd-mm-rrrr) i miejsce urodzenia | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |   ……………………………………………………. | | | | | | |
| PESEL | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | | | miejscowość | | |  | | | |
| ulica | | |  | | | |
| numer domu | | |  | | | |
| numer mieszkania | | |  | | | |
| kod pocztowy, poczta | | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | - |  |  |  |  | | | | |  | - |  |  |  | ………………………. |
| gmina | | |  | | | |
| powiat | | |  | | | |
| województwo | | |  | | | |
| Numer telefonu kontaktowego | | |  | | | | | | |
| Adres e-mail | | |  | | | | | | |
| 1. **Osiągniecia podopiecznych:** | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko zawodnika** | | | **Kategoria wiekowa** | **Dyscyplina/konkurencja** | | **Nazwa zawodów** | **Zajęte miejsce** | **Data i miejsce przeprowadzania zawodów** |
|  |  | | |  |  | |  |  |  |
|  |  | | |  |  | |  |  |  |
|  |  | | |  |  | |  |  |  |
|  |  | | |  |  | |  |  |  |
|  |  | | |  |  | |  |  |  |
|  |  | | |  |  | |  |  |  |
|  |  | | |  |  | |  |  |  |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1. **Dane wnioskodawcy:** | | | | Nazwa podmiotu wnioskującego / imię i nazwisko |  | | | Adres zamieszkania | miejscowość |  | | ulica |  | | numer domu |  | | numer mieszkania |  | | kod pocztowy, poczta | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | - |  |  |  |  | | | gmina |  | | powiat |  | | województwo |  | | Imię i nazwisko osoby reprezentującej podmiot wnioskujący/funkcja |  | | | Numer telefonu kontaktowego |  | |  1. **Dane dotyczące rachunku bankowego na przekazanie ewentualnej nagrody/wyróżnienia:** | | | | | | | | | |
| Nr rachunku bankowego | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | |
| Nazwa banku | |  | | | | | | | |
| Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego | | | | |  | | | | |
| 1. **Oświadczenie wnioskodawcy:** | | | | | | | | | |
| Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.  …………………………………… ………………………………………….  Miejscowość, data Pieczęć i podpis osoby/osób uprawnionych  do złożenia wniosku | | | | | | | | | |
| **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących informacji o rachunku bankowym w celu wypłaty nagrody/wyróżnienia.**  ………………………………….. …………………………………..  Miejscowość, data Podpis właściciela rachunku bankowego | | | | | | | | | |
| Uwaga: Zarząd Powiatu Słupskiego zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych zamieszczonych we wniosku. | | | | | | | | | |

**OŚWIADCZENIE**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r.   
o prawie autorskim i prawach pokrewnych na wykorzystanie mojego wizerunku do celów związanych z przyznawaniem nagród/wyróżnień Starosty Słupskiego Trenerowi/Działaczowi Sportowemu\*.

………………………………… ……………..………………………

Miejscowość, data Podpis właściciela rachunku bankowego

\*Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia   
2016 r. RODO informuję, iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Słupski z siedzibą przy ulicy Szarych Szeregów 14, 76- 200 Słupsk.

Więcej informacji, gdzie i dlaczego są przetwarzane Pani/Pana dane osobowe znajdą Państwo   
na stronie BIP -  Starostwa Powiatowego w Słupsku (bip.powiat.slupsk.pl) lub w BOM (Biurze Obsługi Mieszkańców).

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

(Miejscowość, data) (Kandydat pełnoletni lub kandydat i rodzic/opiekun prawny w przypadku osoby niepełnoletniej)

**ZOBOWIĄZANIE**

W przypadku otrzymania nagrody/wyróżnienia Starosty Słupskiego zobowiązuję się

do promowania Powiatu Słupskiego w swoim środowisku, w mediach i wystąpieniach publicznych.

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

(Miejscowość, data) (Kandydat do nagrody lub wyróżnienia)

Załączniki:

1. Dokumenty potwierdzające wysokie wyniki sportowe zawodników poświadczone za zgodność   
   z oryginałem.
2. Oświadczenie trenera o wyrażeniu zgody na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych oraz przekazanie do publicznej wiadomości informacji o przyznanej nagrodzie lub wyróżnieniu.
3. Oświadczenie o wyrażenie zgody na wykorzystanie wizerunku w sprawach dotyczących przyznawania nagród sportowych zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych;
4. Zobowiązanie trenera/działacza sportowego do promowania Powiatu Słupskiego w swoim środowisku, w mediach i wystąpieniach publicznych (w przypadku otrzymania nagrody lub wyróżnienia).