Załącznik nr 3 do Regulaminu

**WNIOSEK O PRZYZNANIE NAGRODY/WYRÓŻNIENIA\***

**1. Dane wnioskodawcy:**

Imię i nazwisko:……………………………………………………………………………………...

Adres:………………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość: | Ulica: |
| Gmina: | Województwo: |

Nr telefonu:…………………………………………………………………………………………..

Nazwa szkoły/uczelni\*:………………………………………………………………………………

**2. Dane sportowe kandydata**:

1.Imię i nazwisko:…………………………………………………………………………………...

2. Adres:………………………………………………………………………………….

3.Dyscyplina sportu/konkurencja…………………………………………………………………

4.Nazwa klubu\*:……………………………………………………………………………………

5.Trener prowadzący\*:……………………………………………………………………………...

6.Nr telefonu:/e-mail trenera\*………………………………………………………………………..

**3. Charakterystyka osiągnięć sportowych kandydata – osiągnięcia sportowe w roku składania wniosku**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**4.Uzasadnienie wniosku/Opinia trenera/kadry wojewódzkiej lub narodowej\***

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

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem przyznawania stypendiów sportowych przyjętego uchwałą………………………………………i akceptuję jego postanowienia.

Jako pełnoletni zawodnik/opiekun prawny\*………………………………………………… wyrażam zgodę na przeprowadzenie postępowania kwalifikacyjnego oraz na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celach związanych z przyznaniem nagrody lub wyróżnienia, zgodnie
z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r., poz. 2922).

Do wniosku załączam

1)…………………………………………………………………………………………

2)…………………………………………………………………………………………

3)…………………………………………………………………………………………

4)…………………………………………………………………………………………

………………………………… …………………………………………………………

 (miejscowość, data) (czytelny podpis wnioskodawcy, zawodnika, prezesa klubu)

Wyrażam zgodę na rozpowszechnienie wizerunku mojego/mojego syna/córki w celach promocyjnych.

\*)

……………………………………………………………………………

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego zawodnika\*)

\*Niepotrzebne skreślić