Rewal ......................................

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

(pieczęć klubu/stowarzyszenia)

**WNIOSEK**

**do Wójta Gminy Rewal o przyznanie stypendium sportowego**

**Część A** (wypełnia klub/stowarzyszenie)

1. Imię i nazwisko kandydata do stypendium sportowego

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

1. Nazwa klubu/ stowarzyszenia, którego kandydat jest członkiem

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

1. Dokumentacja osiagnięć kandydata (potwierdzenie udziału w rozgrywkach mistrzowskich lub innych zawodach, opinie).

Załączniki:

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

1. Proponowana wysokość stypendium

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

1. Uzasadnienie

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

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

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

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

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

1. Proponowany okres przyznania stypendium

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

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

(pieczątki i podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania klubu/stowarzyszenia)

**Część B** (wypełnia kandydat do stypendium sportowego)

1. Imię i nazwisko

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

1. Imiona rodziców

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

1. Data i miejsca urodzenia

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

1. PESEL

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

1. Adres

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

1. W przypadku otrzymania stypendium proszę o wypłatę w gotówce/przekaz na konto\*

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

(nazwa banku i nr konta)

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podczas procedury przyznawania stypendium zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133, poz. 833 z późn. zm.)

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

 (podpis kandydata do stypendium sportowego)

\* niepotrzebne skreślić