**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE NAGRODY/WYROŻNIENIA\*\* STAROSTY SŁUPSKIEGO ZAWODNIKOWI\*\***

|  |
| --- |
| **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. **Osiągnięcia kandydata:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zawodów** | **Data i miejsce przeprowadzenia zawodów** | **Zajęte miejsce** | **Konkurencja/dyscyplina** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 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\*.

………………………………… ……………..………………………

 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 zawodnika poświadczone za zgodność
z oryginałem.
2. Oświadczenie zawodnika 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 zawodnika do promowania Powiatu Słupskiego w swoim środowisku,
w mediach i wystąpieniach publicznych (w przypadku otrzymania nagrody lub wyróżnienia).