Załącznik nr 2 do uchwały nr 308/75/25 Zarządu Województwa Pomorskiego z dnia 18 marca 2025 r.

**WNIOSEK O PRZYZNANIE**

**STYPENDIUM SPORTOWEGO MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NUMER WNIOSKU**  **(nie wypełniać)** |  | | | | |
| **DANE WNIOSKODAWCY:** | NAZWA / IMIĘ I NAZWISKO: | | | | |
| ADRES: | | | | |
| DANE KONTAKTOWE (telefon, e-mail): | | | | |
| **DANE KANDYDATA NA STYPENDIUM:** | NAZWISKO I IMIONA: | | | | |
| NUMER PESEL: | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA (miejscowość, kod, ulica): | | | | |
| DANE KONTAKTOWE (telefon, e-mail): | | | | |
| UPRAWIANA DYSCYPLINA SPORTOWA: | | | | |
| NUMER LICENCJI ZAWODNIKA: | | | | |
| KLUB SPORTOWY ZAWODNIKA (nazwa, dane kontaktowe - telefon, e-mail) | | | | |
| SZKOŁA/UCZELNIA ZAWODNIKA (nazwa, nie dotyczy kategorii seniora) | | | | |
| KATEGORIA WIEKOWA  (na dzień składania wniosku) |   JUNIOR MŁODSZY |   JUNIOR |   MŁODZIEŻOWIEC |   SENIOR |
| KONKURENCJA |  OLIMPIJSKA  NIEOLIMPIJSKA | | | |
| Sport objęty systemem współzawodnictwa sportowego dzieci i młodzieży (nie dotyczy kategorii seniora) |  TAK  NIE | | | |
| Zawodnik objęty programem przygotowań do Igrzysk Olimpijskich lub Igrzysk Paraolimpijskich |  TAK  NIE | | | |
| Zawodnik reprezentuje i uzyskuje punkty dla województwa pomorskiego na zawodach\* |  TAK  NIE | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACJE O OSIĄGNIĘCIACH SPORTOWYCH KANDYDATA W ROKU …..…**  KTÓRE KWALIFIKUJĄ DO OTRZYMANIA STYPENDIUM | | | | | | |
| IGRZYSKA OLIMPIJSKIE | | | | | | |
| Lp. | Nazwa Imprezy | Data i miejsce | Konkurencja | Miejsce | Kategoria wiekowa w jakiej startował zawodnik\*\* | Liczna startujących zawodników/drużyn\*\*\* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| MISTRZOSTWA ŚWIATA | | | | | | |
| Lp. | Nazwa Imprezy | Data i miejsce | Konkurencja | Miejsce | Kategoria wiekowa w jakiej startował zawodnik\*\* | Liczna startujących zawodników/drużyn\*\*\* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| MISTRZOSTWA EUROPY | | | | | | |
| Lp. | Nazwa Imprezy | Data i miejsce | Konkurencja | Miejsce | Kategoria wiekowa w jakiej startował zawodnik\*\* | Liczna startujących zawodników/drużyn\*\*\* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| MISTRZOSTWA POLSKI | | | | | | |
| Lp. | Nazwa Imprezy | Data i miejsce | Konkurencja | Miejsce | Kategoria wiekowa w jakiej startował zawodnik\*\* | Liczna startujących zawodników/drużyn\*\*\* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *\* zawodnik reprezentuje województwo pomorskie reprezentując klub sportowy, który ma siedzibę na terenie województwa pomorskiego*  *\*\* wpisać jedną z kategorii: junior młodszy, junior, młodzieżowiec, senior*  *\*\*\* punkty za zajęte miejsce są przyznawane tylko w przypadku, kiedy w danej kategorii (np. wiekowej, wagowej itp.) startowało* ***minimum 5 uczestników*** *(zawodników/zespołów)* | | | | | | |
| *UWAGA! Do wniosku należy załączyć Zaświadczenie z Polskiego Związku Sportowego/Okręgowego Związku Sportowego lub krajowej organizacji sportowej osób niepełnosprawnych (zał. nr 1 do wniosku)*  *Referat Sportu ma prawo żądać uzupełniających informacji w wyznaczonym terminie.* | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **KLAUZULA INFORMACYJNA DLA KANDYDATA DO STYPENDIUM:** | Zgodnie z art. 13 st. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (dalej: RODO) oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informujemy, iż:   1. **Administratorem** danych osobowych kandydata do stypendium jest Zarząd Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk; dts@pomorskie.eu lub tel. 58 32 68 350. 2. Dane kontaktowe **inspektora** ochrony danych to iod@pomorskie.eu lub tel. 58 32 68 518. 3. Przekazane przez wnioskodawcę dane kandydata na stypendystę: nazwisko, imiona, dane kontaktowe (np. numer telefonu, adres e-mail), adres zamieszkania, numer PESEL, uprawiana dyscyplina sportowa, numer licencji zawodnika, nazwa klubu sportowego, nazwa szkoły/uczelni, informację czy zawodnik reprezentuje i uzyskuje punkty dla województwa pomorskiego na zawodach, kategoria wiekowa na dzień składania wniosku, dane dotyczące niepełnosprawności, osiągnięcia,dane osobowe opiekuna/opiekunów prawnych tej osoby (nazwisko i imiona), są przetwarzane są w **celu:** 4. **weryfikacji wniosków** o przyznanie stypendium Marszałka Województwa Pomorskiego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO (interes publiczny) w związku z: 5. art. 31 oraz art. 35 ust. 5 i 6 Ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (jednolity tekst: Dz.U. z 2024 r. poz. 1488 z póxn. zm), 6. art. 18 pkt 20 Ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (jednolity tekst: Dz.U. z 2024 r. poz. 566.); uchwałą nr 311/XXIV/20 Sejmiku Województwa Pomorskiego z dnia 28 września 2020 r. w sprawie ustalenia zasad i trybu przyznawania wyróżnień, nagród i stypendiów zawodnikom osiągającym wysokie wyniki sportowe oraz wyróżnień i nagród trenerom ,działaczom sportowym zmienionej uchwałą Nr 341/XXVI/20 z dnia 30 listopada 2020 r. uchwałą 446/XXXVII/21 z dnia 25 października 2021r. oraz uchwałą Nr 117/X/24 z dnia 20 grudnia 2024 r. (dalej: Uchwały). 7. **archiwizacji** na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO (obowiązek prawny). 8. Dane osobowe Pani/Pana lub dziecka, nad którym Pani/Pan sprawuje opiekę w postaci imienia i nazwiska oraz informacji o wysokości przyznanego stypendium sportowego przetwarzane będą w celu publikacji w BIP Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego na podstawie art. 6 ust.1 lit. a RODO (tj. zgodnie z udzieloną zgodą). 9. Zgodę na przetwarzanie danych osobowych może Pani/Pan cofnąć w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. 10. **Odbiorcą** danych osobowych kandydata do stypendium oraz danych osobowych opiekuna/opiekunów prawnych tej osoby będą podmioty, którym zlecimy usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcy usług informatycznych); takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami. 11. Dane osobowe kandydata do stypendium oraz dane osobowe opiekuna/opiekunów prawnych tej osoby będą przechowywane przez 10 lat albo do momentu cofnięcia przez Panią /Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych. 12. Kandydat do stypendium oraz opiekun/opiekunowie prawni tej osoby posiada/posiadają **prawo do żądania od administratora dostępu** do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. 13. Osoba, dla której wnioskowane jest stypendium oraz opiekun/opiekunowie prawni tej osoby posiada/posiadają prawo **wniesienia skargi** do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. 14. Podanie danych osobowych wskazanych we wniosku o przyznanie stypendium jest dobrowolne, lecz niepodanie danych uniemożliwi weryfikacje Wniosku, od której uzależnione jest przyznanie stypendium. Wyrażenie zgody na publikację danych zawodnika w BIP jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niewyrażenia zgody będzie anonimizacja danych zawodnika na liście stypendystów. |
| **OŚWIADCZENIA ZAWODNIKA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO:** | Wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej kandydatury lub kandydatury dziecka, nad którym sprawuję opiekę do stypendium sportowego Marszałka Województwa Pomorskiego.  **…………….…………….…………………..**  **data i podpis zawodnika**  **lub opiekuna prawnego** |
| Zapoznałem/am się z Uchwałą Nr 311/XXIV/20 Sejmiku Województwa Pomorskiego z dnia 28 września 2020 r. w sprawie ustalenia zasad i trybu przyznawania wyróżnień, nagród i stypendiów zawodnikom osiągającym wysokie wyniki sportowe oraz wyróżnień i nagród trenerom i działaczom sportowym zmienionej uchwałą Nr 341/XXVI/20 z dnia 30 listopada 2020 r., uchwałą 446/XXXVII/21 z dnia 25 października 2021r. oraz uchwałą Nr 117/X/24 z dnia 20 grudnia 2024 r., Regulaminem pracy Kapituły oceniającej wnioski o przyznanie stypendium sportowego oraz wnioski o przyznanie nagród trenerom i działaczom sportowym, będącym załącznikiem nr 1 do uchwały 308/75/25 Zarządu Województwa Pomorskiego z dnia 18 marca 2025 r. w sprawie określenia regulaminu pracy Kapituły oceniającej wnioski o przyznanie stypendium sportowego oraz wnioski o przyznanie nagród trenerom, działaczom sportowym i zawodnikom osiągającym wysokie wyniki sportowe oraz określenia wzorów wniosków i akceptuję ich zapisy.  **…………….…………….…………………..**  **data i podpis zawodnika**  **lub opiekuna prawnego** |
| **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na publikację na stronie internetowej BIP UMWP **mojego imienia i nazwiska lub kandydatury dziecka, nad którym sprawuję opiekę** oraz informacji o wysokości przyznanego stypendium, zgodnie z Uchwałą nr 311/XXIV/20 Sejmiku Województwa Pomorskiego z dnia 28 września 2020 r. w sprawie ustalenia zasad i trybu przyznawania wyróżnień, nagród i stypendiów zawodnikom osiągającym wysokie wyniki sportowe oraz wyróżnień i nagród trenerom i działaczom sportowym zmienionej uchwałą Nr 341/XXVI/20 z dnia 30 listopada 2020 r., uchwałą 446/XXXVII/21 z dnia 25 października 2021r. oraz uchwałą Nr 117/X/24 z dnia 20 grudnia 2024 r. Konsekwencją niewyrażenia zgody będzie anonimizacja moich danych.  *Podanie danych i wyrażenie zgody jest dobrowolne. Mam prawo ich poprawiania oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, przy czym cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed cofnięciem zgody. Cofnięcia zgody można dokonać pisząc na adres email dts@pomorskie.eu.*  *\*****niepotrzebne skreślić***  **…………….…………….…………………..**  **data i podpis zawodnika**  **lub opiekuna prawnego** |
| **KLAUZULA INFORMACYJNA DLA WNIOSKODAWCY:** | Zgodnie z art. 13 st. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (dalej: RODO) oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informujemy, iż:   1. **Administratorem** danych osobowych wnioskodawcy jest Zarząd Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk; dts@pomorskie.eu lub tel. 58 32 68 350. 2. Dane kontaktowe **inspektora** ochrony danych to iod@pomorskie.eu lub tel. 58 32 68 518. 3. Przekazane przez wnioskodawcę dane osobowe wnioskodawcy składającego wniosek o przyznanie stypendium: nazwa, adres, dane kontaktowe (numer telefonu, adres e-mail), imiona i nazwiska osoby lub osób reprezentujących, przetwarzane są w celu: 4. **weryfikacji wniosków** o przyznanie stypendium Marszałka Województwa Pomorskiego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO (interes publiczny), w związku z: 5. art. 31 oraz art. 35 ust. 5 i 6 Ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (jednolity tekst: Dz.U. z 2024 r. poz. 1488 z późn. zm), 6. art. 18 pkt 20 Ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (jednolity tekst: Dz.U. z 2024 r. poz. 566.); uchwałą nr 311/XXIV/20 Sejmiku Województwa Pomorskiego z dnia 28 września 2020 r. w sprawie ustalenia zasad i trybu przyznawania wyróżnień, nagród i stypendiów zawodnikom osiągającym wysokie wyniki sportowe oraz wyróżnień i nagród trenerom i działaczom sportowym zmienionej uchwałą Nr 341/XXVI/20 z dnia 30 listopada 2020 r. uchwałą 446/XXXVII/21 z dnia 25 października 2021r. oraz uchwałą Nr 117/X/24 z dnia 20 grudnia 2024 r (dalej: Uchwały). 7. **archiwizacji** na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO (obowiązek prawny). 8. Odbiorcą danych osobowych wnioskodawcy składającego wniosek o stypendium są podmioty, którym zlecimy usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcy usług informatycznych); takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami. 9. Dane osobowe wnioskodawcy składającego wniosek o stypendium będą przechowywane 10 lat. 10. Wnioskodawca składający wniosek o stypendium posiada prawo **wniesienia skargi** do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. 11. Wnioskodawca posiada **prawo do żądania od administratora dostępu** do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania lub ograniczenia przetwarzania. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem lub prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. 12. Wnioskodawca obowiązany jest do podania niezbędnych danych zawartych w formularzu wniosku – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO (**interes publiczny**) – przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium. |
| **Za prawidłowość danych przedstawionych we wniosku odpowiedzialny jest Wnioskodawca** | |
| **………..…………….…………………..**  **data i podpis wnioskodawcy** | |

Załącznik nr 1 do wniosku

………………………………

*(miejscowość, data)*

**ZAŚWIADCZENIE**

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

*(nazwa Polskiego Związku Sportowego / Okręgowego Związku Sportowego/ Krajowej organizacji sportowej osób niepełnosprawnych dla danej dyscypliny sportu)*

**zaświadcza**, że zawodnik/zawodniczka: …………………………………………...

reprezentujący klub: ……………………………………………………………….………………………………………………………………………………

urodzony/urodzona: …………………………

posiada aktualną licencję zawodnika (numer): ………………………………………………………

posiada kategorię wiekową: ……………………………………………………….…………

*(wpisać jedną z wybranych: junior młodszy, junior, młodzieżowiec, senior)*

**uzyskał** w okresie 1.01-31.12.2024 (dla seniora) / 15.10.2024-14.09.2025 (dla juniora młodszego, juniora, młodzieżowca) *(właściwe podkreślić)*

**następujące osiągnięcia sportowe, wpisane we wniosku o przyznanie stypendium sportowego Marszałka Województwa Pomorskiego**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa imprezy | Data i miejsce | Konkurencja | Miejsce | Kategoria wiekowa w jakiej startował zawodnik\* | Liczba startujących zawodników/drużyn\*\* |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |

\* *wpisać jedną z kategorii: junior młodszy, junior, młodzieżowiec, senior*

*\*\* punkty za zajęte miejsce są przyznawane tylko w przypadku, kiedy w danej kategorii (np. wiekowej, wagowej itp.) startowało* ***minimum 5 uczestników*** *(zawodników/zespołów)*

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

…………………………………………………

(*podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Związku / Krajowej organizacji sportowej osób niepełnosprawnych*)

**Klauzula informacyjna odnośnie danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 RODO:

1. Administratorem danych osobowych przedstawicieli Polskiego Związku Sportowego / Okręgowego Związku Sportowego / Krajowej organizacji sportowej osób niepełnosprawnych dla danej dyscypliny sportu będzie Zarząd Województwa Pomorskiego, z siedzibą przy ul. Okopowej 21/27, 80-810 Gdańsk. Pozostałe dane kontaktowe administratora to: [dts@pomorskie.eu](mailto:dts@pomorskie.eu), tel. (58) 32 68 350.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to: [iod@pomorskie.eu](mailto:iod@pomorskie.eu), tel. 58 32 68 518.
3. Dane osobowe przedstawicieli Polskiego Związku Sportowego / Okręgowego Związku Sportowego / Krajowej organizacji sportowej osób niepełnosprawnych dla danej dyscypliny sportu będą przetwarzane w celu oceny wniosku o stypendium sportowego Marszałka Województwa Pomorskiego, na podstawie art. 31 ust.3 oraz art. 35 ust. 5 i 6 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie w zw. z art. 6 ust. 1 lit e) RODO (tj. wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym) a następnie w celu archiwizacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO (obowiązek prawny)
4. Dane osobowe przedstawicieli Polskiego Związku Sportowego / Okręgowego Związku Sportowego / Krajowej organizacji sportowej osób niepełnosprawnych dla danej dyscypliny sportu będą przekazywane innym podmiotom, którym zlecane są usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych, w szczególności podmiotom wspierającym systemy informatyczne. Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy i tylko zgodnie z poleceniami Administratora danych. Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w BIP.
5. Dane osobowe przedstawicieli Polskiego Związku Sportowego / Okręgowego Związku Sportowego / Krajowej organizacji sportowej osób niepełnosprawnych dla danej dyscypliny sportu będą przechowywane do czasu zakończenia okresu archiwizacji obowiązującego Administratora danych, tj. 10 lat, licząc od początku roku następnego po roku, w którym realizowane jest zadanie publiczne.
6. Przedstawiciele Polskiego Związku Sportowego / Okręgowego Związku Sportowego / Krajowej organizacji sportowej osób niepełnosprawnych dla danej dyscypliny sportu posiadają prawo wniesienia sprzeciwu, do żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Przedstawiciele Polskiego Związku Sportowego / Okręgowego Związku Sportowego / Krajowej organizacji sportowej osób niepełnosprawnych dla danej dyscypliny sportu posiadają prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przez przedstawicieli Polskiego Związku Sportowego / Okręgowego Związku Sportowego / Krajowej organizacji sportowej osób niepełnosprawnych dla danej dyscypliny sportu danych osobowych wynika z przepisów prawa, o których mowa w pkt 3 a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium.