

ZARZĄDZENIE Nr 407/2019

Prezydenta Miasta Siemianowice Śląskie

z dnia 13 maja 2019 r.

w sprawie: zatwierdzenia wzoru wniosku o przyznanie stypendium sportowego.

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (j.t. Dz. U. 2019 poz. 506), § 4. pkt. 1 załącznika do Uchwały Nr 408/2017 Rady Miasta Siemianowice Śląskich z dnia 22 czerwca 2017 r. w sprawie: określenia zasad i trybu przyznawania, pozbawiania oraz wysokości stypendiów sportowych (Dz. Urz. Woj. Śl. 2017, poz. 3886) oraz § 8 ust. 1 Zarządzenia Nr 1/2018 Prezydenta Miasta Siemianowice Śląskie z dnia 22 listopada 2018 r. w sprawie nadania Regulaminu Organizacyjnego Urzędowi Miasta Siemianowice Śląskie z późn. zm.,

**zarządzam, co następuje:**

§ 1. Zatwierdzam wzór wniosku o przyznanie stypendium sportowego, zgodnie z załącznikiem do niniejszego Zarządzenia.

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierzam Naczelnikowi Wydziału Kultury i Sportu.

§ 3. Nadzór nad wykonaniem niniejszego zarządzenia powierzam II Zastępcy Prezydenta Miasta Siemianowice Śląskie.

§ 4. Traci moc Zarządzenie Nr 2421/2017 Prezydenta Miasta Siemianowice Śląskie z dnia 14.07.2017 r. w sprawie zatwierdzenia wzoru wniosku o przyznanie stypendium sportowego.

§ 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ MIASTA

Adam Skowronek

NACZELNIK  
Wydziału Kultury i Sportu

Małgorzata Fichen

PREZYDENT MIASTA

Rafał Piech

ADWOKAT  
WOJCIECH STASZCZAK  
NIP 1414

.....  
miejscowość, data

**Wnioskodawca (w przypadku osoby niepełnoletniej dane opiekuna prawnego):**

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:

kod pocztowy ..... - .....

miasto .....

ulica i numer .....

telefon kontaktowy.....

**Do  
Prezydenta Miasta  
Siemianowice Śląskie**

**WNIOSEK  
O PRYZNANIE STYPENDIUM SPORTOWEGO**

**I. Informacja na temat zawodnika:**

1.	Imię i nazwisko zawodnika	
2.	Imię matki (wypełnić w przypadku osoby małoletniej)	
3.	Imię ojca (wypełnić w przypadku osoby małoletniej)	
4.	Data urodzenia	
5.	Miejsce urodzenia	
6.	PESEL	
Aktualny adres zamieszkania:		
7.	Kod pocztowy, miejscowość	
8.	Ulica, numer domu, numer lokalu	
9.	Telefon kontaktowy	
10.	Adres właściwego Urzędu Skarbowego	
11.	Mail	
12.	Nazwa banku	
13.	Numer konta zawodnika/opiekuna prawnego*	
14.	Numer licencji lub innego dokumentu potwierdzającego uprawnienia zawodnika do uczestnictwa we współzawodnictwie sportowym	
15.	Nazwa reprezentowanego klubu sportowego (stowarzyszenia), wraz z adresem, telefonem i mailem	
Należy wypełnić w przypadku, gdy zawodnik jest uczniem i studentem:		
16.	Pełna nazwa szkoły lub uczelni	
17.	Klasa/rok	

**II. Informacja dotycząca wyniku sportowego, osiągniętego w okresie 12 miesięcy kalendarzowych poprzedzających złożenie wniosku, zgodnie z Uchwałą Nr 408/2017 Rady Miasta Siemianowic Śląskich z dnia 22 czerwca 2017 roku w sprawie określenia zasad i trybu przyznawania, pozbawiania oraz wysokości stypendiów sportowych**

1.	Najwyższy osiągnięty wynik sportowy w danym sporcie	
2.	Kategoria wiekowa, w której osiągnięto w/w wynik	
3.	Nazwa i ranga zawodów, w których osiągnięto w/w wynik	
4.	Termin w/w zawodów	
5.	Miejsce w/w zawodów	
6.	Związek Sportowy prowadzący lub koordynujący rozgrywki	

Opinia klubu sportowego, którego reprezentantem jest zawodnik

**III. Zobowiązania i oświadczenia zawodnika**

1. Zobowiązuję się do poinformowania pisemnie Prezydenta Miasta Siemianowice Śląskie o zaistniałych okolicznościach, prowadzących, zgodnie z § 7 ust. 1 Regulaminu określającego szczegółowe zasady, tryb przyznawania i pozbawiania oraz wysokość stypendiów sportowych, stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 408/2017 Rady Miasta Siemianowic Śląskich z dnia 22 czerwca 2017 roku, mogących prowadzić do pozbawienia stypendium sportowego, w przypadku gdy:

- 1) miasto Siemianowice Śląskie przestanie być moim miejscem zamieszkania w rozumieniu art. 25 – 27 ustawy Kodeks Cywilny;
- 2) utracę zdolność do uprawiania sportu przez okres dłuższy niż 3 miesiące, co zostało stwierdzone orzeczeniem wydanym przez lekarza posiadającego kwalifikacje uprawniające do wydania orzeczenia lekarskiego, o którym mowa w art. 37 ust. 1 ustawy o sporcie;
- 3) zaprzestanie uprawiania sportu;
- 4) naruszę przepisy antydopingowe, co zostanie stwierdzone orzeczeniem właściwej organizacji antydopingowej;
- 5) podpiszę kontrakt zawodowy;
- 6) uzyskam stypendium sportowe pochodzące z innych źródeł (m.in. środków państwa lub innej jednostki samorządu terytorialnego);
- 7) zostanę zawieszony w prawach członkowskich lub zawodniczych przez klub, stowarzyszenie, którego jestem członkiem lub związek sportowy, którego licencję posiadam.

2. Oświadczam, że dane przedstawione we wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

3. Oświadczam, że na dzień składania wniosku nie pobieram stypendium sportowego z budżetu państwa, z budżetu innej jednostki samorządu terytorialnego lub z innych źródeł publicznych.

4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem określającym szczegółowe zasady, tryb przyznawania i pozbawiania oraz wysokości stypendiów sportowych, stanowiącym załącznik do Uchwały Nr 408/2017 Rady Miasta Siemianowic Śląskich z dnia 22 czerwca 2017 roku (Dz.Urz. Woj. Śl. 2017, poz. 3886) i w pełni go akceptuję.

.....  
data, podpis zawodnika /i wnioskodawcy (w przypadku osoby niepełnoletniej)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych w postaci mojego wizerunku w zakresie utrwalania\*, wykorzystania\*, rozpowszechniania\*, udostępniania\* w zakresie zdjęć i innych materiałów audiowizualnych, ze szczególnym uwzględnieniem pól eksploatacji: utrwalenie – rejestracja i emisja, na stronie internetowej i fanpage'u Urzędu Miasta Siemianowice Śląskie oraz MOSiR „Pszczelnik”, umieszczenie materiałów w informatorach, gazetach, biuletynach, plakatach, prezentacjach multimedialnych, spotach telewizyjnych, oraz innych publikowanych materiałach przez Urząd Miasta Siemianowice Śląskie oraz MOSiR „Pszczelnik”, na potrzeby działań informacyjno-promocyjnych.

.....  
data, podpis zawodnika /i wnioskodawcy (w przypadku osoby niepełnoletniej)

Wyrażam zgodę na podanie do publicznej wiadomości informacji o przyznaniu stypendium sportowego w Biuletynie Informacji Publicznej zawierającej imię, nazwisko, nazwę klubu, wysokość stypendium oraz okres na jaki zostało przyznane.

.....  
data, podpis zawodnika /i wnioskodawcy (w przypadku osoby niepełnoletniej)

Na podstawie art. 7 ust. 3 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) ma Pan/Pani\* prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie na przetwarzanie danych w postaci mojego wizerunku w zakresie utrwalania\*, wykorzystania\*, rozpowszechniania\*, udostępniania\* w zakresie zdjęć i innych materiałów audiowizualnych. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Zgodnie z art. 13 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanym dalej RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Pana/Pani\* danych osobowych jest Prezydent Miasta Siemianowice Śląskie z siedzibą w Siemianowicach Śląskich, przy ul. Jana Pawła II 10;
2. Inspektor Ochrony Danych Osobowych ma swoją siedzibę w Urzędzie Miasta Siemianowice Śląskie, przy ul. Jana Pawła II 10, e-mail: iod@um.siemianowice.pl, tel. 32 760 52 82;
3. Pana/Pani\* dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO oraz art. 31 ustawy o sporcie z dnia 25 czerwca 2010 r., ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. - Kodeks postępowania administracyjnego, Uchwały Nr 408/2017 Rady Miasta Siemianowic Śląskich z dnia 22 czerwca 2017 roku będą przetwarzane w celu przyznawania stypendium sportowego, w zakresie imienia i nazwiska, imienia matki, imienia ojca, daty i miejsca urodzenia, numeru PESEL, miejsca zamieszkania, telefonu kontaktowego, maila, nazwy banku, numeru konta, numeru licencji, nazwy klubu sportowego, szkoły lub uczelni, klasy/roku, nazwy miejsca pracy, danych koniecznych do ustalenia podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne-emerytalne i rentowe oraz danych do celów podatkowych i ewidencyjnych.
4. Pana/Pani\* dane osobowe w zakresie wizerunku zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO są dobrowolne i będą przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody w zakresie wizerunku.
5. Pana/Pani\* dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, chyba że przepisy prawa stanowią inaczej.
6. Posiada Pan/Pani\* prawo żądania dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania.
7. Pana/Pani\* dane osobowe nie będą przetwarzane w celu zautomatyzowanego podejmowania decyzji i nie będą profilowane.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości załatwienia sprawy.
9. Zebrane dane osobowe będą przechowywane przez okres czasu wskazany w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, tj. 10 lat.
10. Przysługuje Panu/Pani\* prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, przy ul. Stawki 2, gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani\*, narusza przepisy Rozporządzenie 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....  
data, podpis zawodnika /i wnioskodawcy (w przypadku osoby niepełnoletniej)


INSPEKTOR  
OCHRONY DANYCH

Aneta Pelka

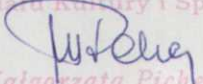
**Do wniosku należy załączyć:**

1. dokument potwierdzający osiągnięty wynik sportowy wydany przez właściwy Polski Związek Sportowy,
2. plan pracy szkoleniowej obejmujący okres, na który zawodnik ubiega się o stypendium,
3. w przypadku sportów zespołowych kopie dokumentów potwierdzających uzyskane wyniki (należy przedłożyć oficjalny protokół z zawodów, na których zawodnik osiągnął wymagany wynik lub inne dokumenty potwierdzające wynik zawodnika wydane przez właściwy Polski Związek Sportowy),
4. kopię licencji lub innego dokumentu potwierdzającego uprawnienia do uczestnictwa we współzawodnictwie sportowym,
5. oświadczenie stypendysty dla celów ewidencyjnych, podatkowych i ubezpieczeniowych (stanowiący załącznik do wniosku),
6. dowód wpłaty opłaty skarbowej za wydanie decyzji administracyjnej dotyczącej stypendium sportowego (tytułem : „opłata skarbowa za wydanie decyzji administracyjnej, imię i nazwisko zawodnika”).

**SEKRETARZ MIASTA**

  
**Adam Skowronek**

**NACZELNIK**  
Wydział Kultury i Sportu

  
**Małgorzata Pichen**

## OŚWIADCZENIE STYPENDYSTY

### Dla celów ewidencyjnych, podatkowych i ubezpieczeniowych

1. Nazwisko .....
2. Imię pierwsze .....
3. Imię drugie .....
4. Data urodzenia .....
5. Miejsce urodzenia .....
6. Imiona rodziców (wypełnić w przypadku osoby małoletniej).....
7. PESEL .....
8. Adres zameldowania
  - Województwo .....
  - Miejscowość .....
  - Kod pocztowy .....
  - Ulica .....
  - Nr domu .....
  - Nr lokalu .....
9. Nr telefonu .....
10. NR KONTA stypendysty/opiekuna prawnego\*.....
11. Urząd Skarbowy w .....  
ulica ..... nr .....

Upoważniam płatnika URZĄD MIASTA SIEMIANOWICE ŚLASKIE do przetwarzania moich danych osobowych w celach ewidencyjnych, ubezpieczeniowych i podatkowych związanych z realizacją decyzji stypendialnej.

W celu ustalenia obowiązku ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego należy podać rzeczywisty status stypendysty oraz nazwę miejsca pracy / nazwę uczelni / nazwę szkoły \*.

Oświadczam, że:

jestem zatrudniony w innym zakładzie pracy .....  
(nazwa i miejsce zakładu pracy)

na podstawie umowy o pracę w wymiarze ..... etatu.

**Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne- emerytalne i rentowe z tytułu stosunku pracy w przeliczeniu na okres miesiąca jest równa lub wyższa od płacy minimalnej tj.:**

- płaca niższa od kwoty minimalnego wynagrodzenia brutto
- płaca równa lub wyższa od kwoty minimalnego wynagrodzenia brutto

Lp.		TAK**	NIE**
1.	Jestem uczniem/studentem* i nie mam skończonych 26 lat (w załączeniu dołączam kopię zaświadczenia ze szkoły/uczuleni*). Nazwa szkoły/uczuleni*: .....		
2.	Prowadzę działalność gospodarczą, z tego tytułu opłacam składki na ubezpieczenie: społeczne *, zdrowotne *		
3.	Składki opłacam na zasadach preferencyjnych jako NOWY PRZEDSIĘBIORCA		
4.	Pobieram stypendium sportowe z innego źródła		
5.	Jestem osobą bezrobotną z prawem / bez prawa * do zasiłku dla bezrobotnych		
6.	Jestem emerytem ( nr legitymacji.....)		
7.	Jestem rencistą/otrzymuję rentę rodzinną ( nr legitymacji.....)		
8.	Przebywam na urlopie bezpłatnym od ..... do .....		
9.	Przebywam na urlopie wychowawczym/macierzyńskim od ..... do .....		

**Jestem / nie jestem\* zatrudniona/y na podstawie umowy zlecenia w innym zakładzie pracy**

Na okres od - do	Na kwotę	Data wypłaty

		TAK**	NIE**
1.	Wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu otrzymywania stypendium sportowego		
2.	Wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym z tytułu otrzymywania stypendium sportowego		

Oświadczam, że wszystkie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a odpowiedzialność karna za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie jest mi znane. Za skutki błędnego oświadczenia lub niepoinformowanie o wszelkich zmianach mających wpływ na obowiązek ubezpieczenia winę ponosi stypendysta, w tym zobowiązuje się do pokrycia należnych odsetek z przysługującego wynagrodzenia. **O każdej zmianie danych w oświadczeniu poinformuję płatnika niezwłocznie, nie później niż w ciągu 3 dni roboczych.**

.....  
(miejsowość) (data)

.....  
(czytelny podpis zawodnika /i wnioskodawcy w przypadku osoby niepełnoletniej\*)

\* niepotrzebne skreślić  
\*\*właściwe zaznaczyć wstawiając X

**SEKRETARZ MIASTA**

**NACZELNIK**  
Wydział Kultury i Sportu

Małgorzata Pichen

Adam Skowronek