

.....  
(pieczęć wnioskodawcy)

### WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SPORTOWEGO ZESPOŁOWEGO

- trener  
 zawodnik

#### INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

Pełna nazwa:	Telefon kontaktowy:
Adres siedziby:	

#### DANE OSOBOWE KANDYDATA

Nazwisko i imię:	Telefon kontaktowy:	PESEL:
NIP:	Data i miejsce urodzenia:	
Imiona rodziców:		
Adres zamieszkania: Ulica/nr domu/nr lokalu:		
Kod pocztowy:		

Miejscowość:

Nr rachunku i nazwa banku:

W przypadku przyznania stypendium sportowego proszę o przekazanie go na wyżej wymieniony numer rachunku bankowego.

.....  
.....  
podpis kandydata do stypendium

.....  
.....  
miejscowość, data

Uprawiana dyscyplina sportowa:

Posiadający dokument uprawniający do udziału w zawodach sportowych:

**MIEJSCE UZYSKANE PO ZAKOŃCZENIU SEZONU W ROZGRYWKACH LIGOWYCH SENIORÓW W DANEJ KLASIE ROZGRYWKOWEJ**

Klasa rozgrywkowa	Lokata na koniec ostatniego sezonu rozgrywkowego
Ekstraklasa	
I liga	
II liga	
III liga	

Kwota stypendium proponowana przez Wnioskodawcę (nie wyższa niż kwota ustalona w § 24 ust. 4 Programu Stypendialnego Gminy Legionowo)

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r., nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....  
podpis i data złożenia oświadczenia

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć wnioskodawcy)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**Załączniki\*:**

- dokument potwierdzający przynależność zawodnika do klubu
- dokument uprawniający do udziału w zawodach sportowych
- inne.....
- .....
- .....

\*kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem