

.....
(nazwa wnioskodawcy)

Świdnica, dnia

.....
(adres wnioskodawcy)

Prezydent Miasta Świdnicy

.....
(telefon kontaktowy wnioskodawcy)

**WNIOSEK O PRYZNANIE
NAGRODY/NAGRODY ZA CAŁOKSZTAŁT/WYRÓŻNIENIA*
dla trenera oraz innych osób wyróżniających się w działalności sportowej**

I. Informacje o kandydacie do nagrody/wyróżnienia* :

- 1) Nazwisko:.....
- 2) Imię:
- 3) Adres zamieszkania:
- 4) Data i miejsce urodzenia:
- 5) Telefon kontaktowy:
- 6) Nazwa klubu:
- 7) Dyscypliny sportu:.....

II. Opis działalności sportowej kandydata biorąc pod uwagę znaczenie tych osiągnięć dla społeczności Gminy Miasto Świdnica wraz z uzasadnieniem:

III. Opinia macierzystego klubu lub podmiotu prowadzącego w innej formie działalność sportową:

.....
(nazwa i pieczęć wnioskodawcy/ imię nazwisko wnioskodawcy)

IV. Oświadczenie kandydata do nagrody/wyróżnienia*:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w celach związanych z przyznaniem nagrody lub wyróżnienia, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.).

.....
(czytelny podpis kandydata)

Załączniki do wniosku:

- dokumenty potwierdzające działalność sportową

* - niepotrzebne skreślić