









## J. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wszystkie podane powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym, a o wszelkich zmianach powiadomię Gminę Miasto Szczecin w ciągu 7 dni od daty zaistnienia zmian.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem przyznawania i pozbawiania stypendiów sportowych Gminy Miasto Szczecin (Uchwała Nr XIII/304/15 Rady Miasta Szczecin z dnia 17 listopada 2015 r. w sprawie stypendiów sportowych Gminy Miasto Szczecin oraz Szczecińskiego Programu Olimpijskiego, (zm. Uchwała Nr XXII/524/16 Rady Miasta Szczecin z dnia 6 września 2016 r. zmieniająca uchwałę w sprawie stypendiów sportowych Gminy Miasto Szczecin oraz Szczecińskiego Programu Olimpijskiego, Uchwała Nr XXIII/692/20 Rady Miasta Szczecin z dnia 24 listopada 2020 r. zmieniająca uchwałę w sprawie stypendiów sportowych Gminy Miasto Szczecin oraz Szczecińskiego Programu Olimpijskiego).

Data i czytelny podpis  
zawodnika lub opiekuna prawnego  
w przypadku osób niepełnoletnich

## OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO, informuję, że:

<b>Administrator danych</b>	Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest <b>Gmina Miasto Szczecin – Urząd Miasta Szczecin</b> z siedzibą w Szczecinie pl. <b>Armii Krajowej 1 70-456 Szczecin</b> . Infolinia urzędu: <b>91 424 5000</b> .
<b>Inspektor Ochrony Danych (IOD)</b>	Dane kontaktowe: Urząd Miasta Szczecin, pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin, e-mail:iod@um.szczecin.pl. <b>Powyższe dane kontaktowe służą wyłącznie do kontaktu w sprawach związanych bezpośrednio z przetwarzaniem danych osobowych, a IOD nie posiada i nie udziela informacji dotyczących realizacji niniejszego wniosku.</b> Aby uzyskać informację dotyczącą wniosku należy skontaktować się z <b>Wydziałem Sportu</b> pod numerem telefonu 91-424-5175 adres email : sekretariat-ws@um.szczecin.pl
<b>Cel przetwarzania danych i podstawa prawna przetwarzania</b>	Celem przetwarzania danych jest wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego z powszechnie obowiązujących przepisów prawa tj. ustalenie prawa do stypendium sportowego. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) zwanym RODO (art. 6 ust. 1 lit. b, c i art. 9 ust. 2 lit. b RODO). Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 31 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2022 r., poz. 1599), w związku z uchwałą Nr XIII/304/15 Rady Miasta Szczecin z dnia 17 listopada 2015 r. w sprawie stypendiów sportowych Gminy Miasto Szczecin oraz Szczecińskiego Programu Olimpijskiego ze zm. Podanie danych osobowych jest obligatoryjne na mocy przepisów prawa.
<b>Okres przechowywania danych</b>	Dane osobowe będą przetwarzane przez okres realizacji umowy, przez okres niezbędny do dochodzenia roszczeń i obrony praw z tytułu realizacji umowy oraz przez okres archiwizacji zgodny z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18.01.2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych B10 ( 10 lat)
<b>Odbiorcy danych</b>	Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane i przekazywane podmiotom, którym udostępniona zostanie niniejsza umowa lub dokumentacja związana z realizacją umowy w oparciu o powszechnie obowiązujące przepisy, w tym w szczególności w oparciu o art. 2 i nast. ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej -podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu Zleceniodawcy, - inni administratorzy danych, działający na mocy umów zawartych ze Zleceniodawcą lub na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w tym: a) podmioty świadczące pomoc prawną, b) podmioty prowadzące działalność płatniczą (banki, instytucje płatnicze)
<b>Pani/ Pana prawa</b>	Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania i ograniczenia przetwarzania na zasadach określonych w przepisach o ochronie danych osobowych. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi na realizowane przez Administratora przetwarzanie do Prezesa UODO (uodo.gov.pl).

## OŚWIADCZENIE

**Nazwisko** Zleceniobiorcy..... **Nazwisko rodowe** (kobiety).....

**Imię pierwsze** Zleceniobiorcy..... **Imię drugie** Zleceniobiorcy.....

**Imię ojca** Zleceniobiorcy..... **Imię matki** Zleceniobiorcy.....

**Data i miejsce urodzenia**..... **Obywatelstwo**.....

**PESEL**..... **NIP** .....

W przypadku braku nr PESEL podać: (NIP podać w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej)

- seria i nr dowodu osobistego..... lub

- seria i nr paszportu .....(informacja niezbędna w przypadku cudzoziemców)

Dokładny **adres zameldowania**:

Kod, miasto, gmina, ulica, nr domu, nr lokalu.....

Dokładny **adres zamieszkania**:

Kod, miasto, gmina, ulica, nr domu, nr lokalu.....

Dokładny **adres do korespondencji**:

Kod, miasto, gmina, ulica, nr domu, nr lokalu.....

**Urząd Skarbowy** ..... **Nazwa oddziału Narodowego Fundusz Zdrowia** .....

1. Oświadczam, że **mam ustalone prawo do emerytury\*** **TAK / NIE\***

2. Oświadczam, że **mam ustalone prawo do renty\*** i (właściwe podkreślić): **TAK / NIE\***

- nie posiadam orzeczenia o niepełnosprawności;
  - posiadam orzeczenie o lekkim stopniu niepełnosprawności;
  - posiadam orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności;
  - posiadam orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności;
  - posiadam orzeczenie o niepełnosprawności wydane osobom do 16 roku życia.
- (załączyć kserokopie orzeczenia o niepełnosprawności)

**Nr emerytury / renty** ..... **Płatnik emerytury / renty**.....

3. Oświadczam, że jestem **uczniem / studentem\*** i nie przekroczyłem(am) 26 lat **TAK/NIE\***  
(stypendysta sportowy bez względu na wiek)

**Nazwa szkoły / uczelni**..... **Nr legitymacji** .....

**Czas trwania nauki** ..... **Rok nauki** .....

4. Oświadczam, że jestem zatrudniony(na) **na podstawie umowy o pracę** **TAK / NIE\***

.....  
(Nazwa i adres zakładu pracy)

w wymiarze.....i otrzymuję z tego tytułu  
wynagrodzenie **równe lub większe / mniejsze\*** niż wynagrodzenie minimalne,  
**przebywam / nie przebywam\*** na urlopie wychowawczym, na urlopie bezpłatnym

5. Oświadczam, że jestem bezrobotny(na) **TAK / NIE\***

**z prawem do zasiłku / bez prawa do zasiłku\***

Oświadczam, że poinformuję Powiatowy Urząd Pracy o fakcie zawarcia niniejszej umowy.

6. Oświadczam, że prowadzę **działalność gospodarczą** i odprowadzam z tego tytułu obowiązkowe składki ZUS na ubezpieczenia **społeczne i zdrowotne / wyłącznie zdrowotne**

**TAK / NIE\***

7. Oświadczam, że oprócz umowy zawartej z Wami wykonuję w tym samym terminie  
**umowę agencyjną lub umowę zlecenie** na rzecz: **TAK / NIE\***

.....  
(Nazwa i adres zakładu pracy)

Z tytułu tej umowy **są odprowadzane / nie są odprowadzane\*** składki ZUS na ubezpieczenia społeczne

8. **Wnoszę / nie wnoszę\*** o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym

9. Oświadczam, że otrzymuję **stypendium sportowe** z innego podmiotu **TAK / NIE\***

.....

(Podmiot udzielający stypendium)

Z tytułu otrzymywanego stypendium **są odprowadzane / nie są odprowadzane\*** składki ZUS na **ubezpieczenia społeczne (emerytalne, rentowe)**

**Oświadczam, że powyższe informacje podałem(am) zgodnie z prawdą i o ich zmianie w trakcie trwania umowy zobowiązuję się powiadomić Zleceniodawcę w terminie 3 dni**

**Wg danych zawartych w oświadczeniu zostanie Pan(Pani) zgłoszony(a) do ubezpieczeń społecznych i zdrowotnego, zdrowotnego lub nie będzie Pan(Pani) zgłoszony(a) do ubezpieczeń społecznych i zdrowotnego**

Telefon kontaktowy .....

\* *zaznaczyć właściwe*

.....

data i czytelny podpis  
zawodnika lub opiekuna prawnego  
w przypadku osób niepełnoletnich

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres miejsca zamieszkania

### Oświadczenie (stypendia zwykłe)

1. Zobowiązuję się do realizacji programu opracowanego przez właściwy związek sportowy oraz do reprezentowania stowarzyszenia kultury fizycznej, fundacji lub klubu sportowego (w przypadku zawodników zrzeszonych w klubie)

.....,  
( nazwa klubu zawodnika)

którego/ej siedzibą jest Miasto Szczecin w zawodach ujętych w jego/jej programie szkolenia.

2. Oświadczam, że nie byłem/łam karana za przestępstwo popełnione z winy umyślnej.
3. Oświadczam, że jestem mieszkańcem/nką Gminy Miasto Szczecin.
4. Zobowiązuję się do informowania Prezydenta Miasta Szczecin o okolicznościach uzasadniających wstrzymywanie lub pozbawienie stypendium.
5. Zobowiązuję się do promocji Gminy Miasto Szczecin, polegającej na informowaniu o wkładzie finansowym Gminy w realizowane przeze mnie zadanie oraz do udostępnienia mojego wizerunku na potrzeby działań związanych z promocją Gminy.

.....  
imię i nazwisko

.....  
pieczętka klubu

W imieniu Klubu zobowiązuję się do informowania Prezydenta Miasta Szczecin o okolicznościach uzasadniających pozbawienie stypendium zawodnika.

.....  
imię i nazwisko oraz pieczętka prezesa Klubu



.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres miejsca zamieszkania

### Oświadczenie (stypendia olimpijskie)

1. Zobowiązuję się do realizacji programu przygotowań olimpijskich opracowanego przez właściwy związek sportowy i do brania udziału w zawodach, w których można osiągnąć minimum olimpijskie oraz do reprezentowania swojego klubu sportowego  
.....,

( nazwa klubu zawodnika)

w zawodach ujętych w programie szkolenia klubu oraz do promocji Miasta Szczecin.

2. Oświadczam, że nie byłem/łam karana za przestępstwo popełnione z winy umyślnej.
3. Oświadczam, że jestem mieszkańcem/nką Gminy Miasto Szczecin.
4. Zobowiązuję się do informowania Prezydenta Miasta Szczecin o okolicznościach uzasadniających wstrzymywanie lub pozbawienie stypendium.
5. Zobowiązuję się do promocji Gminy Miasto Szczecin, polegającej na informowaniu o wkładzie finansowym Gminy w realizowane przeze mnie zadanie oraz do udostępnienia mojego wizerunku na potrzeby działań związanych z promocją Gminy.

.....  
imię i nazwisko

.....  
pieczętka klubu

W imieniu Klubu zobowiązuję się do informowania Prezydenta Miasta Szczecin o okolicznościach uzasadniających pozbawienie stypendium zawodnika.

.....  
imię i nazwisko oraz pieczętka prezesa Klubu