

Wnioskodawca¹:

.....
(nazwa klubu sportowego)

.....

.....
(siedziba klubu sportowego)

.....
(nr telefonu)

.....
(e-mail)

**WNIOSEK
O PRYZNANIE WYRÓŻNIENIA SPORTOWEGO DLA
DZIAŁACZA SPORTOWEGO² lub SPONSORA KLUBU SPORTOWEGO³,
KTÓRY DZIAŁA NA TERENIE GMINY LIBIĄŻ**

I DANE DZIAŁACZA/SPONSORA (zaznaczyć właściwe):

- 1. Imię i nazwisko:**
- 2. Adres zamieszkania:**
-
- 3. Numer telefonu:**
- 4. Adres e-mail:**

II UZASADNIENIE WNIOSKU:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Libiąż, dnia.....
(podpis wnioskodawcy)

¹ Wniosek składa klub sportowy.
² Osoba fizyczna będąca członkiem zarządu klubu sportowego, który działa na terenie Gminy Libiąż.
³ Osoba wspierająca klub sportowy, który działa na terenie Gminy Libiąż.

III ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wydział Spraw Obywatelskich Urzędu Miejskiego w Libiążu danych osobowych na potrzeby przyznania wyróżnienia sportowego zgodnie z zapisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 - Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).

Libiąż, dnia.....

.....
(podpis działacza sportowego lub sponsora)

Do wniosku należy załączyć:

1. Potwierdzenie zapoznania się z Klauzulą informacyjną RODO Urzędu Miejskiego w Libiążu.