Załącznik nr 3

………………………………. Świdnica, dnia ………………

(nazwa wnioskodawcy)

………………………............

(adres wnioskodawcy)

……………………………… **Prezydent Miasta Świdnicy**

(telefon kontaktowy wnioskodawcy)

**WNIOSEK O PRZYZNANIE 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 narody 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