**Zestawienie wnioskowanych trenerów do nagród pieniężnych** *załącznik 2.1 (wzór jak wypełnić tabelkę)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Nazwisko i imię trenera | P/U/I | Nazwa PZS | Nazwa klubu | Województwo | Imię i nazwisko zawodnika | Miejsce ( I-III ) | Ranga zawodów (IO, IP, IG, MŚ, ME, U, AMŚ)\* | Konkurencja/kate-goria wagowa | Konkurencja objęta programem IO, IP, IG/nieobjęta |
| 1 | Piotr Baksik | P | PZ piłki nożnej | CWKS Legia | Maz | Norbert Nowak | 2 | ME | piłka nożna | objęta |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Legenda:***

**P** - prowadzący trener (prowadzący to bezpośredni trener odpowiedzialny za wynik)

**U** - uczestniczący w szkoleniu trener (uczestniczący w szkoleniu trener mający wpływ na osiągnięty wynik zawodnika na zawodach mistrzowskich)

**I** - inne osoby wyróżniające się szczególną aktywnością przy osiąganych wynikach wymienionych w § 10 ust. 2 pkt 1-5 Rozporządzenia i uzyskującym wybitne osiągnięcia w działalności w zakresie sportu

* właściwe zaznaczyć

*załącznik 2.2*

OŚWIADCZENIE

**Dane personalne:**

Nazwisko: .....................................................................................................................................

Imię: 1...................................................................2......................................................................

Data urodzenia: .................................................., miejsce ur.......................................................

Nr PESEL: ........................................................

Nr dowodu osobistego/ paszportu:...............................................................................................

**Miejsce zamieszkania:**

Kod pocztowy ........................................, Miejscowość :.............................................................

Województwo: .................................................., Gmina: .............................................................

Ulica:...........................................................................................................................................,

Nr. domu: ...................., Nr mieszkania:......................................................................................

Telefon kontaktowy:

......................................................................................................................

**Miejsce składania informacji podatkowych :**

Urząd Skarbowy (adres): .......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

**Nazwa banku i nr konta osobistego\***: .........................................................................................

.....................................................................................................................................................

**Proszę o dokonanie wypłaty nagrody przelewem pocztowym na adres\*: ……………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………**

**\*-***proszę niewłaściwe skreślić*

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam\* na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie   
z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.   
z 2016 r. ,poz. 922)**

.............................................................

data i podpis trenera

pieczęć polskiego związku sportowego

podpis/y zgodnie ze sposobem reprezentacji ujętym w KRS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa zawodów(w języku polskim): Mistrzostwa Świata w podnoszeniu ciężarów** | | | | | | | | | |
| **Miejsce zawodów – miasto i państwo(w języku polskim): Tokio, Japonia** | | | | | | **Data zawodów:  6.07.2020r.** | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L.p | **Nazwisko i imię trenera w formie ,,…otrzymuje dyplom’’** | **Trener prowadzący lub uczestniczący** | **Imię i nazwisko zawodnika/ów** | **Wynik sportowy upoważniający do uhonorowania dyplomem** | **Ranga zawodów (IO,IP,IG,MŚ,ME,U,AMŚ, MŁMŚ,MŁME, MŚJ, MEJ)** | **Konkurencja** | | |
| 1. | Jan Grawer | Prowadzący | Zenon Ważny | 1 miejsce | MŚ seniorów | 94 kg | | |
| 2. |  |  |  |  |  |  | | |
| 3. |  |  |  |  |  |  | | |
| 4. |  |  |  |  |  |  | | |
| 5. |  |  |  |  |  |  | | |
| 6. |  |  |  |  |  |  | | |
| 7. |  |  |  |  |  |  | | |
| 8. |  |  |  |  |  |  | | |
| 9. |  |  |  |  |  |  | | |

*załącznik 2.3 (wzór jak wypełnić tabelę)*

Pieczęć polskiego związku sportowego Miejscowość ……………

Data………………………

**WNIOSEK**

o przyznanie nagrody pieniężnej za osiągnięcia w działalności w zakresie sportu

…………………………………………………………………………………………………...

*nazwisko i imię*

……………………………………………………………………………………………….......

*data i miejsce urodzenia*

…………………………………………………………………………………………………...

*dokładny adres zamieszkania*

…………………………………………………………………………………………………...

*okres pracy (w latach) zawodowej lub społecznej*

…………………………………………………………………………………………………...

*tytuł zawodowy w sporcie (trener, instruktor\*) numer licencji polskiego związku sportowego*

**UZASADNIENIE**

*W uzasadnieniu należy określić, czy dana osoba była bezpośrednio (prowadząca) odpowiedzialna za wynik, czy brała udział (uczestniczyła) w szkoleniu (w przygotowaniach) i w jakim procencie (w skali od 10 do 50 %) miała wpływ na osiągnięty wynik zawodnika/ów upoważniający do przyznania nagrody. Czy osiągnięty wynik dotyczył konkurencji objętych programem IO,IP,IG (olimpijskie, paraolimpijskie, igrzyska głuchych) czy dotyczy konkurencji nie objętych ich programem (nieolimpijskie).*

Podpisy osób uprawnionych (zgodnie z KRS)

*W załączeniu:* dokument potwierdzający osiągnięty wynik przez zawodnika/ów na zawodach wymienionych w § 10 rozporządzenia poświadczony przez polski związek sportowy.

\*niepotrzebne skreślić

*Prosimy o czytelne (komputerowo) wypełnienie wniosku*