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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Nazwisko i imię trenera | P/U | 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)

* 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