Załącznik nr 1do umowy nr [[1]](#footnote-1)………….……… z dnia…………...

**Wniosek**

1. **DANE WNIOSKODAWCY**
2. **Nazwa uczelni**

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

1. **Dane adresowe** [Ulica, Numer domu, Numer lokalu, Kod pocztowy, Miejscowość]

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

1. **Dane kontaktowe** [Telefon, E-mail, ePUAP]

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

1. **Dane Rektora** **/ osoby uprawnionej do reprezentacji** [Tytuł, Imię, Nazwisko, Stanowisko / Funkcja][[2]](#footnote-2)

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

1. **Informacje o osobie odpowiedzialnej za kontakt z MNiSW** [Imię, Nazwisko, Stanowisko, Telefon, E-mail]

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

1. **WYKAZ STUDENTÓW-SPORTOWCÓW ZGŁOSZONYCH DO OBJĘCIA WSPARCIEM**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Rok studiów | Dyscyplina sportowa | Kategoria sportowa | Nr albumu |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |

1. **HARMONOGRAM**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Harmonogram planowanych zajęć: | | | | | | |
| *1* | *2* | *3* | | *4* | *5* | *6* |
| Lp. | Rodzaj zajęć | I kw. | | II kw. | III kw. | IV kw. |
| 1. | liczba godzin zajęć indywidualnych w tym dla: |  | |  |  |  |
| 1.1. | Student 1 |  | |  |  |  |
| 1.2. | Student 2 |  | |  |  |  |
| 1.3. | Student 3 |  | |  |  |  |
| … | … |  | |  |  |  |
| 2. | liczba godzin zajęć grupowych |  | |  |  |  |
| Łącznie poz. 1+2 | |  |  | |  |  |

1. **KOSZTORYS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Planowane koszty (w zł) | | | | | |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| Lp. | Rodzaj kosztu | I kw. | II kw. | III kw. | IV kw. |
| 1. | liczba godzin łącznie x stawka przeliczeniowa 180,00 zł brutto |  |  |  |  |
| 2. | koszty pośrednie do 10 % |  |  |  |  |
| 3. | suma (1+2) w poszczególnych kwartałach |  |  |  |  |
| Łącznie (kw. I-IV): | |  | | | |

1. **OŚWIADCZENIA**

🞎 Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

🞎 Wyrażam zgodę na przesyłanie korespondencji za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2019 r. poz. 123), w szczególności na adres e-mail redaktora wniosku.

🞎 Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub w art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu udziału   
w projekcie „Narodowa Reprezentacja Akademicka”.

REKTOR

[podpis]

1. Wypełnia MNiSW [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku, gdy wniosek podpisuje inna osoba niż Rektor wymagane jest załączenie upoważnienia do podpisania wniosku. [↑](#footnote-ref-2)