

.....
(imię i nazwisko zawodnika, wnioskodawcy)

Święciechowa, dnia r

.....
(ulica, nr domu, mieszkania)

.....
(kod pocztowy i miejscowość)

ZOBOWIĄZANIE ZAWODNIKA

Ja, niżej podpisany/a, zobowiązuję się do realizacji programu szkoleniowego oraz godnego reprezentowania Gminy Święciechowa związku z moją działalnością sportową oraz do natychmiastowego poinformowania Wójta Gminy Święciechowa o wszelkich okolicznościach skutkujących pozbawieniem stypendium sportowego, wynikających z § 10 pkt 1, 2,3 Regulaminu stypendiów sportowych Gminy Święciechowa dla młodych sportowców będącego załącznikiem do Uchwały nr XIII/90/2015 Rady Gminy Święciechowa z dnia 17 grudnia 2015 r. w sprawie szczegółowych zasad, trybu przyznawania pozbawiania oraz rodzaju i wysokości stypendiów sportowych Gminy Święciechowa dla młodych sportowców (Dz. Urz. Woj. Wlkp. z 2015, poz. 8869 ze zmianami).

.....

(podpis zawodnika, wnioskodawcy)