Mińsk Mazowiecki, dn………………………………………………

…………………………………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)

…………………………………………………………………………..

(adres zamieszkania)

……………………………………………………………………………

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany, oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazanie stypendium za II półrocze roku szkolnego 2020/2021 mojego dziecka……………………………………………………………………………………………..

Na rachunek bankowy nr…………………………………………………………………………………………………………………

W banku…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Właścicielem rachunku bankowego jest……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………

(czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do wypłaty stypendium naukowego za I semestr roku szkolnego 2020/2021 (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).