

OŚWIADCZENIE

Udostępniam numer mojego rachunku bankowego oraz dane osobowe celem wypłaty stypendium Miasta Gostynina dla najzdolniejszych uczniów, zgodnie z Regulaminem Stypendium Miasta Gostynina dla najzdolniejszych uczniów ustanowionego Uchwałą Nr 108/XV/2025 Rady Miejskiej w Gostyninie z dnia 28 maja 2025r.

Imię i nazwisko ucznia:

Klasa:.....

Nazwa szkoły:.....

DANE POSIADACZA RACHUNKU BANKOWEGO (RODZICA, OPIEKUNA PRAWNEGO LUB PEŁNOLETNIEGO UCZNIA)

Imię i nazwisko:

Numer rachunku bankowego:

Adres zamieszkania:

Numer PESEL:

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach przysługujących w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

.....
Podpis osoby składającej oświadczenie

Gostynin, dnia