

Oświadczenie

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna ucznia

Adres zamieszkania

Numer telefonu kontaktowego

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że właścicielem rachunku bankowego o numerze:

_____ jest _____

(imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu na potrzeby wypłaty stypendium Burmistrza Miasta i Gminy Nekla.

(miejscowość i data) (podpis właściciela rachunku bankowego)

Proszę o przekazanie stypendium Burmistrza Miasta i Gminy Nekla w roku

_____ dla _____ na ww. rachunek bankowy.

(podpis właściciela rachunku bankowego)