............................................., dn…………………………….

miejscowość data

…………………………………………………………………..

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

…………………………………………………………………..

*(adres)*

……………………………………………………………………

**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 dotyczących wypłaty stypendium szkolnego.

………………………………………………………………………………..

*(czytelny podpis* ***właściciela*** *rachunku bankowego)*

Proszę o przekazywanie stypendium szkolnego dla ucznia/uczennicy w roku szkolnym 2020/2021

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

*(imię i nazwisko stypendysty)*

na w/w rachunek bankowy.

…………….……………………………………………………………………..

*(podpis* ***pełnoletniego ucznia****, w przypadku ucznia niepełnoletniego* ***podpis rodzica****)*