Śmigiel ……..…… r.

……..
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego ucznia

…….

……..
adres

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem przyznawania stypendium Burmistrza Śmigla w ramach Lokalnego programu wspierania edukacji uzdolnionych dzieci i młodzieży pobierających naukę na terenie Gminy Śmigiel.

2. Wyrażam zgodę na przekazanie kwoty stypendium ucznia ……... …….. na rachunek bankowy:

Nr rachunku bankowego

Nazwa banku

……..

Właściciel rachunku bankowego

……..

3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną o sposobach przetwarzania danych osobowych.

…… ……..

miejscowość, data Podpis rodzica /opiekuna prawnego ucznia