..... Opole Lubelskie dnia .....……..
(Nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

.....

.....
E - mail

.....…

(telefon)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przekazanie przez Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Szkół w Opolu Lubelskim ul. Tadeusza Kościuszki 4, 24-300 Opole Lubelskie środków finansowych z tytułu przyznanej pomocy materialnej o charakterze socjalnym w postaci stypendium szkolnego w formie przelewu na rachunek bankowy nr :

……..……..
Podpis czytelny

Oświadczenie:
Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu dla celów związanych z przekazaniem na ror środków finansowych z tytułu przyznanego stypendium szkolnego, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych.