

.....  
Nazwisko i imię ucznia pełnoletniego  
lub rodzica / opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego  
.....  
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 na potrzeby wypłat stypendium w ramach Programu Stypendialnego Miasta Rzeszowa.

.....  
Podpis właściciela rachunku bankowego

Proszę o przekazanie Stypendium za wyniki w nauce dla .....  
..... na ww. rachunek bankowy.  
Imię i nazwisko stypendysty

.....  
Podpis ucznia pełnoletniego  
lub rodzica / opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego