Rzeszów, dn. …… r.

……
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