

.....  
(miejsowość i data)

### OŚWIADCZENIE

1. Udostępniam numer mojego rachunku bankowego oraz dane osobowe celem dokonania wypłaty stypendium sportowego dla:

**Imię i nazwisko niepełnoletniego zawodnika:**

.....

Adres zamieszkania .....

.....

**Dane posiadacza rachunku bankowego (rodzica/opiekuna prawnego)**

Imię i nazwisko: .....

Numer rachunku bankowego: .....

.....

Adres zamieszkania: .....

Numer PESEL: .....

2. Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę/-y na rozpowszechnianie wizerunku mojego syna/mojej córki/podopiecznego/ w celach promocyjnych;
3. Oświadczam, że zostałem/am zapoznany/na z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych przetwarzanych przez Urząd Miasta Końskowola w związku ze złożonym wnioskiem o przyznanie stypendium sportowego i wyrażam/ nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w zakresie podanym we wniosku i wymaganych załącznikach.

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)