

.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIE

1. Proszę o przekazanie stypendium sportowego/nagrody dla trenera* na osobiste konto bankowe:

Imię i nazwisko zawodnika/trenera*:

.....

Adres zamieszkania

.....

Dane posiadacza rachunku bankowego

Imię i nazwisko:

Numer rachunku bankowego:

.....

Adres zamieszkania:

Numer PESEL:

2. Wyrażam/nie wyrażam* zgodę/-y na rozpowszechnianie mojego wizerunku 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/nagrody dla trenera 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)

*niepotrzebne skreślić