……

(miejscowość 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 klauzula 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)