.....

(miejscowość 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 klauzula 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