

Żywiec dn.....

## OŚWIADCZENIE

Zostałem/am poinformowany/a, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. – RODO:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Zespoły Szkół Agrotechnicznych i Ogólnokształcących im. Józefa Piłsudskiego w Żywcu, z siedzibą w Żywcu, ul. Moszczanicka 9, 34-300 Żywiec;
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach związanych z danymi osobowymi, którym jest Arkadiusz Gawęł, dane kontaktowe: 511664756, inspektor.rododo@moszczanica.pl
- 3) podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wypłaty.

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/czytelny podpis pełnoletniego ucznia, rodzica,  
opiekuna prawnego bądź faktycznego/

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że właścicielem rachunku bankowego o numerze:

.....  
jest

.....  
zamieszkały.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu na potrzeby wypłaty stypendium na wyrównywanie szans edukacyjnych.

.....  
Podpis właściciela rachunku bankowego

Proszę o przekazanie stypendium na wyrównywanie szans edukacyjnych zdolnych uczniów, znajdujących się w trudnej sytuacji materialnej dla .....  
na ww. rachunek bankowy

.....  
Podpis pełnoletniego ucznia lub rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego ucznia