……………………...………

Miejscowość, data

**Kuratorium Oświaty w Warszawie**

**Al. Jerozolimskie 32**

**00-024 Warszawa**

Imię i nazwisko ucznia:……………………………..………………..……..…………………….……………...

Nazwa i adres szkoły, …..….…………………..……….….…..………….………………...…………...............

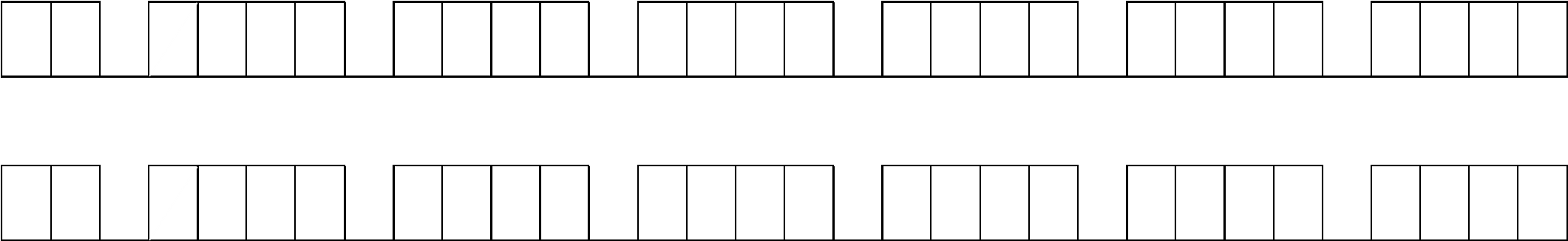
………………………………………………….…..….…..……………………………..………………………

E-mail szkoły ………………………………… Nr telefonu szkoły ……………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

Proszę o przekazanie przyznanego mi na rok szkolny 2024/2025 stypendium Prezesa Rady Ministrów na:

* **konto osobiste nr**



* lub **konto rodzica lub prawnego opiekuna** **nr** /imię i nazwisko ………………………………………

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Mazowieckiego Kuratora Oświaty moich danych osobowych, w celu realizacji zadań wynikających z przyznania mi stypendium Prezesa Rady na rok szkolny 2024/2025,.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania moich danych osobowych w Kuratorium Oświaty w Warszawie dostępną na stronie internetowej:

<https://www.kuratorium.waw.pl/pl/kuratorium/rodo/13785,Informacja-dotyczaca-przetwarzania-danych-osobowych.html>

**Jednocześnie zobowiązuję się do przekazania na piśmie informacji o ewentualnych zmianach ww. danych**.

......................................................................

*podpis stypendysty*

Wyrażam zgodę …………..………..……………………………..

*podpis dysponenta wskazanego konta\*\**

*……………………………………………*

*pieczęć szkoły, podpis*

\*)niepotrzebne skreślić

\*\*) w przypadku wskazania konta stypendysty niepełnoletniego, podpis rodzica/opiekuna prawnego