……………………...………

 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](https://www.kuratorium.waw.pl/pl/kuratorium/rodo/13785%2CInformacja-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