

.....

Imię i nazwisko ucznia .....

Miejscowość/data

Adres

.....

szkoła/klasa .....

**Zarząd Powiatu w Kętrzynie**

Zwracam się z prośbą o przelewanie Stypendium za wysokie wyniki w nauce na konto:

[illegible]**Numer konta**

Imię i nazwisko właściciela konta

.....

Czytelny podpis właściciela konta

.....

Podpis ucznia

**\*Wniosek wypełnić czytelnie - literami drukowanymi**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie stypendium w ramach, „Powiatowego programu wspierania edukacji uzdolnionych uczniów szkół, dla których organem prowadzącym jest Powiat Kętrzyński” zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO). Podanie danych jest dobrowolne, dokonywane w związku ze złożeniem wniosku i uczestnictwem w ww. programie.