

FORMULARZ DANYCH STYPENDYSTY - UCZNIĄ:

1. Imię i nazwisko

2. Adres zamieszkania:

Ulica:.....

Numer domu Numer lokalu.....

Miejscowość.....

Kod pocztowy

		-			
--	--	---	--	--	--

Poczta.....

Gmina.....

Powiat.....

3. Numer telefonu

4. Adres e-mail.....

5. Data urodzenia.....

6. Numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7. Imiona rodziców

8. Urząd Skarbowy właściwy dla miejsca zamieszkania

9. Nazwa banku.....

10. Numer rachunku bankowego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

11. Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego

.....

Zarząd Województwa Pomorskiego z siedzibą w Gdańsku przy ul. Okopowej 21/27, w związku z realizacją obowiązku informacyjnego, który wynika z art. 24 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2016 r. poz. 922), jako administrator danych informuje, że dane osobowe będą przetwarzane w celu przyznawania stypendiów dla studentów i uczniów, których terenem stałego zamieszkania jest województwo pomorskie. Obowiązek podania danych osobowych wynika z Ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2016 r. poz. 2032) oraz Ustawy o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 869). Stypendysta ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

.....
Data

.....
**podpis stypendysty lub rodzica/prawnego opiekuna
w przypadku gdy stypendysta nie jest pełnoletni**