***O Ś W I A D C Z E N I E***

Niniejszym o ś w i a d c z a m, że podane wyżej informacje dotyczące spełnienia warunków niezbędnych do otrzymania świadczeń stypendialnych są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

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

miejscowość, data podpis wnioskodawcy

***O Ś W I A D C Z E N I E***

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie stypendium naukowego, artystycznego, sportowego\* dla mojej/go córki/syna\*…………………………………………………………… w zakresie niezbędnym w celu przyznania stypendium - zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46.WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

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

miejscowość, data podpis rodzica/opiekuna prawnego

\*niepotrzebne skreślić