**OŚWIADCZENIE**
**rodzica lub opiekuna ucznia wskazanego we wniosku**

Oświadczam, że:

☐ Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w związku z ubieganiem się o stypendium Burmistrza Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce dla uczniów szkół podstawowych.

☐ wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych ucznia dla potrzeb związanych z wręczeniem dokumentu potwierdzającego przyznanie stypendium podczas uroczystego spotkania z udziałem Burmistrza Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce.

…….
*(data i czytelny podpis rodzica ucznia)*

**OŚWIADCZENIE**
**rodzica lub opiekuna ucznia wskazanego we wniosku**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na dokonanie wypłaty stypendium mojego syna/córki …….. …….. na konto osobiste, którego jestem posiadaczem.
Imię i nazwisko posiadacza konta …….…….
Nazwa banku/oddziału …….……..

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Numer konta bankowego

…….
/Podpis/

**Opinia Rady Pedagogicznej**

Rada Pedagogiczna ……..

……
(nazwa placówki lub pieczęć)

postanowiła pozytywnie / negatywnie * zaopiniować wniosek o przyznanie dla ucznia

……
(imię i nazwisko ucznia)

Stypendium Burmistrza Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce za rok szkolny ……/……

……
*(data i podpis}*

* *(prawidłowe podkreślić)*