### Załącznik nr 19

### do uchwały Nr 314/20

### Zarządu Województwa Małopolskiego

### z dnia 3 marca 2020 r.

EK-V.5462.1. …………… .2020[[1]](#footnote-1)

**Departament Edukacji**

**Urzędu Marszałkowskiego**

**Województwa Małopolskiego**

W związku z przyznaniem stypendium na rok szkolny/akademicki[[2]](#footnote-2) 2019/2020 *Uczniowi szczególnie uzdolnionemu/Studentowi*[[3]](#footnote-3) ……………………………………… (*imię i nazwisko*) informuję, że transze stypendium w ramach realizacji przedsięwzięcia strategicznego „Regionalny Program Stypendialny” finansowanego ze środków własnych Województwa Małopolskiego należy przekazywać w formie przelewu na rachunek bankowy *Ucznia szczególnie uzdolnionego / jego przedstawiciela ustawowego (rodzica) / opiekuna prawnego / Studenta* [[4]](#footnote-4) ……………………………………… (*imię i nazwisko*) o numerze
\_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_[[5]](#footnote-5).

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………miejscowość i data | ………………………………………………………………czytelny podpis Ucznia szczególnie uzdolnionego ~~/~~ Studenta / przedstawiciela ustawowego (rodzica) / opiekuna prawnego / pełnomocnika [[6]](#footnote-6) |

Niniejszym jako posiadacz ww. rachunku bankowego wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody[[7]](#footnote-7) na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu przez Administratora danych osobowych – Województwo Małopolskie, z siedzibą w Krakowie, ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków w celu realizacji przedsięwzięcia strategicznego pn. „Regionalny Program Stypendialny” finansowanego ze środków własnych Województwa Małopolskiego, w tym w szczególności wypłaty stypendium. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji wskazanego wyżej celu. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulami informacyjnymi RODO.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………… miejscowość i data | ………………………………………………………………czytelny podpis posiadacza rachunku |

1. Należy uzupełnić numer, pod którym wniosek o przyznanie stypendium na rok szkolny/akademicki 2019/2020 został zarejestrowany. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy wypełnić w sposób czytelny, niebudzący wątpliwości. [↑](#footnote-ref-5)
6. Niepotrzebne skreślić. Podpis pełnoletniego Ucznia szczególnie uzdolnionego mającego pełną zdolność do czynności prawnych lub przedstawiciela ustawowego (rodzica)/opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego/ucznia lub studenta niemającego pełnej zdolności do czynności prawnych / pełnomocnika lub Studenta. [↑](#footnote-ref-6)
7. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-7)