……………………………………., dnia …………..………….. r.

……………………………………………..

*(imię i nazwisko)*

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

*(adres zamieszkania)*

**OŚWIADCZENIE O NUMERZE KONTA BANKOWEGO**

niezbędnego do dokonywania przelewów w ramach Projektu

„Nowa jakość kształcenia w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych nr 4 w Łowiczu”

Ja niżej podpisana/podpisany\* oświadczam, że (proszę zaznaczyć i wypełnić tylko jedną pozycję):

* **posiadam konto bankowe o numerze**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. w banku …………………………………………………………………………………..………………... i niniejszym wyrażam zgodę na otrzymywanie wynagrodzenia za staż oraz zwrotów kosztów dojazdu na wyżej wymienione konto.

* **nie posiadam konta bankowego**, w związku z czym wyrażam zgodę, aby kwota wynagrodzenia   
  za staż oraz zwrotów kosztów dojazdu była przelewana na konto bankowe  
  numer ……………..…………………….………………………………………………………………………………………………………… w banku ………………………………………………………..……………….................., które należy do Pani/Pana\* …………….……………………………………………………...................................................., zamieszkałej/zamieszkałego\* w ………………………………………………………………………………………………, legitymującej/legitymującego się dowodem osobistym o serii i numerze ……………………………………………………….…………

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z Ustawą z dn. 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000), dotyczących informacji o rachunku bankowym w celu wypłaty stypendium stażowego.*

…………….………………………………………………………………..

Podpis uczestnika projektu[[1]](#footnote-2)

Czytelny podpis Uczestniczki/a Projektu*[[2]](#footnote-3)\*\**

\* - niepotrzebne skreślić

1. [↑](#footnote-ref-2)
2. W przypadku osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-3)