

**Załącznik nr 16 do Uchwały Nr 75/19  
Zarządu Województwa Małopolskiego z dnia 22 stycznia 2019 r.**

.....<sup>1</sup>

**Departament Edukacji i Kształcenia Ustawicznego  
Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego**

W związku z przyznaniem stypendium na rok szkolny 2018/2019 Uczniowi szczególnie uzdolnionemu/Studentowi<sup>2</sup> ..... (*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*<sup>3</sup> ..... (*imię i nazwisko*) o numerze .....<sup>4</sup>.

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis *Ucznia szczególnie uzdolnionego / Studenta / przedstawiciela ustawowego (rodzica) / opiekuna prawnego / pełnomocnika*<sup>5</sup>

Niniejszym jako posiadacz ww. rachunku bankowego *wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*<sup>6</sup> 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. Raclawicka 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.

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis posiadacza rachunku

<sup>1</sup> Należy uzupełnić numer, pod którym wniosek o przyznanie stypendium na rok szkolny 2018/2019 został zarejestrowany.

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>3</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>4</sup> Należy wypełnić w sposób czytelny, niebudzący wątpliwości.

<sup>5</sup> 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.

<sup>6</sup> Niepotrzebne skreślić.