Załącznik nr 7 do REGULAMINU PRZYZNAWANIA STYPENDIÓW NA NAUKĘ JĘZYKA ANGIELSKIEGO

w projekcie „Akademia równych szans – wspieranie rozwoju kompetencji kluczowych uczniów szkół podstawowych i gimnazjów w gminie Kamionka Wielka”

**Oświadczenie o numerze rachunku bankowego**

W związku z przyznaniem stypendium na naukę języka angielskiego w szkole językowej, które zostało przyznane na rok szkolny 2017/2018 / 2018/2019[[1]](#footnote-1) Uczniowi posiadającemu trudności w nauce języka angielskiego …………………………………………………………………. (*imię i nazwisko*) informuję, że transze stypendium w projekcie pn. „*Akademia równych szans – wspieranie rozwoju kompetencji kluczowych uczniów szkół podstawowych i gimnazjów w gminie Kamionka Wielka*” realizowanym w ramach 10 Osi Priorytetowej *Wiedza i kompetencje*, Działanie 10.1 *Rozwój kształcenia ogólnego*, Poddziałanie 10.1.3 *Edukacja w szkołach prowadzących kształcenie ogólne,* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 należy przekazywać w formie przelewu na rachunek bankowy *jego przedstawiciela ustawowego (rodzica) / opiekuna prawnego* [[2]](#footnote-2) …………………………………………………………………. (*imię i nazwisko*) o numerze   
\_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………  miejscowość i data | ………………………………………………………………  podpis przedstawiciela ustawowego (rodzica) /  opiekuna prawnego |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych** | | | |  |  |  |  |
| Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych w związku  z prowadzonym naborem wniosków o przyznanie stypendium na naukę języka angielskiego w szkole językowej, a w przypadku otrzymania stypendium również w związku z realizacją projektu pn. „Akademia równych szans – wspieranie rozwoju kompetencji kluczowych uczniów szkół podstawowych i gimnazjów w gminie Kamionka Wielka” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego.    Przyjmuję do wiadomości, że:   1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Województwo Małopolskie, ul. Basztowa 22,   31-156 Kraków, adres do korespondencji: ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków,   1. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w związku z prowadzonym naborem wniosków o przyznanie stypendium, a w przypadku otrzymania stypendium również w związku z realizacją projektu pn. „Akademia równych szans – wspieranie rozwoju kompetencji kluczowych uczniów szkół podstawowych i gimnazjów w gminie Kamionka Wielka”, 2. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom uprawnionym do kontroli/ weryfikacji poprawności prowadzonego naboru, 3. podanie danych jest dobrowolne, 4. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. | | | | | | | |
| ………………………. | |  |  | ………………………………………………… | | | |
| Miejscowość i data |  |  |  | Podpis | | |  |

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)