Załącznik nr 1 ……………………...………

Miejscowość, data

**Kuratorium Oświaty w Warszawie**

**Al. Jerozolimskie 32**

**00-024 Warszawa**

Imię i nazwisko ucznia:……………………………..………………..……..…………………….……………...

Nazwa i adres szkoły: …..….…………………..……….….…..………….………………...…………...............

………………………………………………….…..….…..……………………………..………………………

E-mail szkoły: …………………………………. Nr telefonu szkoły: ……………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

Proszę o przekazanie przyznanego mi na rok szkolny 2025/2026 Stypendium Prezesa Rady Ministrów na (właściwe zaznaczyć) :

* **konto osobiste stypendysty**
* **konto rodzica lub prawnego opiekuna** **nr** /imię i nazwisko ………………………………………

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Mazowieckiego Kuratora Oświaty moich danych osobowych, w celu realizacji zadań wynikających z przyznania mi Stypendium Prezesa Rady na rok szkolny 2025/2026.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania moich danych osobowych w Kuratorium Oświaty w Warszawie dostępną na stronie internetowej:

<https://www.kuratorium.waw.pl/pl/kuratorium/rodo/13785,Informacja-dotyczaca-przetwarzania-danych-osobowych.html>

**Jednocześnie zobowiązuję się do przekazania na piśmie informacji o ewentualnych zmianach ww. danych**.

......................................................................

*podpis stypendysty*

Wyrażam zgodę …………..………..……………………………..

*podpis dysponenta wskazanego konta\**

*……………………………………………*

*pieczęć szkoły, podpis*

\*) w przypadku wskazania konta stypendysty niepełnoletniego, podpis rodzica/opiekuna prawnego