Warszawa, …………………

…………………………………………………

*(Nazwisko, imię ucznia )*

………………………………………………….

*(Klasa )*

 Do Dyrekcji

 Zespołu Szkół Licealnych i Technicznych nr 1

 ul. Wiśniowa 56, 02-520 Warszawa

**WNIOSEK**

**o przelew na podany nr konta bankowego**

Zwracam się z prośbą o wypłatę przyznanego stypendium na nr rachunku bankowego:

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

Nazwisko i imię właściciela rachunku bankowego:

…………………………………………………………………………………………….

Adres właściciela rachunku bankowego:

……………………………………………………………………………………………..

Dane: nr rachunku bankowego, nazwisko i imię właściciela rachunku bankowego, adres właściciela rachunku bankowego pobierane są w celu realizacji świadczenia stypendium: za dobre wyniki w nauce / za osiągnięcia sportowe przelewem bankowym przez Dzielnicowe Biuro Finansów Oświaty Mokotów m.st. Warszawy.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO w zakresie wyżej wymienionego działania.

*……………………………………..*

*Podpis ucznia*

*…………………………………*

*Podpis właściciela rachunku bankowego /*

*przedstawiciela ustawowego niepełnoletniego posiadacza rachunku*