

Załącznik do
Wniosku o przyznanie
Stypendium Starosty Rawickiego

.....
(imię i nazwisko stypendysty)

.....
(adres zamieszkania)

Rawicz, dnia

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w celach związanych z przyznaniem oraz wypłatą Stypendium Starosty Rawickiego.

.....
(podpis)