**Informacja o rachunku bankowym**

**I. Dane ucznia:**

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

imię i nazwisko ucznia

odbywający praktykę/ staż\* w zawodzie ………………………………………………………………………………..

z Zespołu Szkół …………………………………………………………………..…………………………………………………..

**II. Dane właściciela rachunku bankowego:**

Ja, niżej podpisany

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

imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego

Numer rachunku bankowego

Prowadzony przez Bank ………………………………………………………………………………………………………….

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących informacji o rachunku bankowym w celu wypłaty stypendium stażowego.

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

data podpis właściciela rachunku bankowego

\* niepotrzebne skreślić