Data wpłynięcia: ...../...../200... r.

Podpis osoby przyjmującej: .....

Wypełnia dziekanat lub komisja stypendialna

Warszawa, dnia __ __ __ __ __ __ __ __

DZIEKAN

.....

.....

.....

Wniosek

o przekazywanie stypendiów i zapomóg na rachunek bankowy

Nazwisko __

Imiona __

Nr albumu __ __ __ __ __ __ **Nr PESEL** __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Adres stałego zameldowania: kod pocztowy _ _ - _ _ _ **miejscowość** __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

ulica __ **nr domu** __ __ __ **lokal** __ __ __

Semestr studiów ___ **Studia: stacjonarne/niestacjonarne*** **Grupa dziekańska** _____

Proszę o przekazywanie stypendiów oraz zapomóg na konto o numerze:

w .....

(nazwa banku prowadzącego rachunek)

Wyrażam zgodę na przetwarzane moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednol.: Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w Politechnice Warszawskiej, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej. Wiem, że przysługuje mi prawo wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

....

Data *Własnoręczny podpis studenta*

*) *Niepotrzebne skreślić*