



WAŻNE – PROSZĘ WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO LUB DRUKOWANYMI LITERAMI ORAZ UZUPEŁNIĆ WSZYSTKIE POZYCJE.

**Oświadczenie do wypłaty stypendium za udział w projekcie „ Zdolni z Pomorza-Gdańsk „
w drugim semestrze roku szkolnego 2019/2020**

1. Dane osobowe stypendysty do celów podatkowych i ewidencyjnych

Nazwisko:.....

Imię:.....

Data urodzenia:.....

PESEL:.....

Adres zamieszkania:

- miejscowość:.....

- ulica:.....

- nr domu nr lokalu

- kod pocztowy:.....

ZDOLNI Z POMORZA-GDAŃSK

- gmina:

- powiat

- województwo

2. Urząd Skarbowy /pełna nazwa/

- miejscowość.....

- ulica

- kod pocztowy

3. Numer konta bankowego i nazwa banku oraz imię i nazwisko właściciela konta bankowego :

.....

.....

Administratorem danych osobowych podanych w oświadczeniu jest Dyrektor Gdańskiego Centrum Usług Wspólnych z siedzibą przy al. Gen. Józefa Hallera 16/18 w Gdańsku. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: iodo@gcuw.pl. Dane osobowe są przetwarzane w celu wypłaty świadczeń pomocy materialnej za wyniki w nauce lub za osiągnięcia sportowe. Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z przepisów ustawy o Podatku dochodowym od osób fizycznych oraz ustawy o systemie oświaty z dnia 07-09-1991 r. (Dz.U.2018.0.1457).

Czas przetwarzania danych wynika z okresu rozliczenia świadczenia pomocy i ustania wszelkich obowiązków podatkowych.

Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. Administrator danych osobowych nie przetwarza danych osobowych w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu. Dane osobowe zawarte w oświadczeniu będą udostępniane podmiotowi świadczącemu usługę serwisowania systemu informatycznego na podstawie umowy zawartej przez Gminę Miasto Gdańsk.

.....

miejscowość, data

.....

podpis składającego oświadczenie

ZDOLNI Z POMORZA-GDAŃSK