

	WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM ARTYSTYCZNEGO PÓŁROCZNEGO	
Dane wnioskodawcy		
Nazwa/ imię i nazwisko wnioskodawcy		
Adres wnioskodawcy		
Numer telefonu wnioskodawcy		
Dane kandydata na stypendystę		
Imię i nazwisko kandydata		
Adres zameldowania kandydata		
Numer telefonu kandydata		
PESEL kandydata		
Nazwa i adres właściwego Urzędu Skarbowego		
Numer konta bankowego kandydata lub upoważnionego opiekuna prawnego z danymi		
Uprawiana dziedzina artystyczna		
Opis wyników w nauce w szkole artystycznej oraz nazwa i dane szkoły		
Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb przyznania stypendium zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz.926 z późn. zm.).		
Nowy Dwór Maz, dn. (data)	(pieczęćka/podpis wnioskodawcy)	(podpis kandydata/opiekuna pr.)

