

OŚWIADCZENIE STYPENDYSTY DO CELÓW PODATKOWYCH I UBEZPIECZEŃ

UWAGA : PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI

Dane osobowe:

.....
imię nazwisko
.....
data i miejsce urodzenia Nr PESEL
.....
imię i nazwisko matki imię i nazwisko ojca

Adres zamieszkania/zameldowania będący jednocześnie adresem do wskazania na PIT

.....
.....
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania) gmina powiat

Adres do korespondencji (wypełnić tylko jeśli jest inny niż adres zameldowania /zamieszkania)

.....
.....
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania) gmina powiat

.....
telefon kontaktowy
.....
nazwa/adres urzędu skarbowego

Informuję, iż otrzymuję/nie otrzymuję inne stypendia w wysokości
.....
(z jakiej instytucji)

Proszę o przekazanie stypendium w dziedzinie twórczości artystycznej, uczniom uzdolnionym
artystycznie z województwa podlaskiego na rok 2019 na podane poniżej konto:

.....
imię i nazwisko właściciela rachunku *
.....
nazwa banku
.....
numer konta

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Marszałek Województwa Podlaskiego (Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego w Białymstoku, ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok);
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu podatkowym i prowadzenia ewidencji księgowej;
- 3) moje dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom danych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych,
- 4) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania;
- 5) podanie danych wynika z realizacji z ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. Nr 80, poz. 350) oraz z ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. Nr 137, poz. 887).

* w przypadku osoby niepełnoletniej i nie posiadającej rachunku bankowego numer konta rodzica lub opiekuna prawnego

.....

.....

.....
miejsowość, data
rodzica/opiekuna prawnego

.....

.....
podpis pełnoletniego ucznia lub