

Opinia dyrektora szkoły/ osoby upoważnionej/ klubu sportowego/ organizacji
z potwierdzeniem danych przedstawionych przez wnioskodawcę

.....
.....
.....

Potwierdzam uzyskane wyniki w półroczu roku 20...../20.....

.....

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej

.....
.....
.....

Uwagi, informacje dodatkowe

Administratorem danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, podanych we Wniosku jest Gmina Kleszczów z siedzibą w Kleszczowie, przy ul. Głównej 47. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w celu udzielania pomocy finansowej - stypendium. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji ww. celu. Pani/Pana dane nie będą przekazywane innym podmiotom.

.....

data i podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

** załączyć kopię dyplomu lub potwierdzenie w/w osiągnięć