Data złożenia wniosku w Dziekanacie (pieczęć i podpis)

Załącznik nr 23 do Regulaminu

OŚWIADCZENIE
O NUMERZE KONTA BANKOWEGO

1. Dane doktoranta:

Nazwisko:		**Imię:**	
Kierunek studiów:			
Rok studiów: ☐ **I** ☐ **II** ☐ **III** ☐ **IV** ☐ **V** ☐ **P**	**Nr albumu:**	**Forma studiów:** ☐ **stacjonarne** ☐ **niestacjonarne**	
Adres stałego zamieszkania	**ulica /miejscowość:**	**nr domu:**	**nr lokalu:**
Kod: _ _ - _ _ _	**Miasto/ Poczta:**	**Województwo:**	
Adres korespondencyjny: ☐ *jak wyżej* ☐ *inny*	*ulica/ miejscowość:*	*nr domu:*	*nr lokalu:*
Kod: _ _ - _ _ _	*Miasto/ Poczta:*	*Województwo:*	
Telefon kontaktowy:	**e-mail:**		

W toku postępowania strony i ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek powiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu…

Ja niżej podpisany/a, proszę o przekazywanie należności z tytułu pobieranych świadczeń na podany poniżej indywidualnym rachunek bankowy:

1. Numer konta:

……

nazwa banku

Podany powyżej numer konta *(należy zaznaczyć jeden kwadrat):*

☐ **składam po raz pierwszy,**

☐ **składam po raz kolejny nie wnosząc żadnej zmiany w numerze konta,**

☐ **zgłaszam zmianę** od miesiąca ……. (*zmianę należy zgłosić co najmniej 7 dni przed ustalonym terminem wypłat świadczeń).*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach, 25-369 Kielce, ul. Żeromskiego 5, moich danych osobowych w celu rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie świadczeń pomocy materialnej. Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych jest dobrowolne oraz że mam prawo dostępu do treści moich danych i do ich poprawiania.

…… ……..……

miejscowość i data *czytelny podpis doktoranta*