

Ja, niżej podpisana/podpisany,

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

wyrażam zgodę* / **nie wyrażam zgody***

na wprowadzenie danych osobowych STYPENDYSTY

1 uczeń/uczennicaPESEL

2 uczeń/uczennicaPESEL

3 uczeń/uczennicaPESEL.....

do Systemu Informacji Oświatowej w celu przekazywania przez Urząd Miejski w Grudziądzu danych dotyczących pomocy materialnej dla uczniów. Niniejszy obowiązek wynika z art. 9 pkt 2 lit. c oraz art. 41 ust. 2a ustawy o systemie informacji oświatowej (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 584).

Grudziądz,.....

(data, czytelnie imię i nazwisko)

* niewłaściwe skreślić