Załącznik nr 5 do zarządzenia Nr 121/2016 Marszałka Województwa Podlaskiego z dnia 21 grudnia 2016 r.
stanowiący **załącznik nr 50** do Instrukcji obiegu i kontroli dokumentów finansowo – księgowych
w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Podlaskiego w Białymstoku
w sprawie obiegu dokumentów finansowych.

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 2020 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 podatkowymi 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

.....
…… .....

miejscowość, data

p odpis pełnoletniego ucznia lub rodzica/opiekuna prawnego