Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

Projekt: „Jest akcja: AKTYWIZACJA!"
nr POWR.01.02.01-16-1K01/19

ZGODA UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI PROJEKTU

na przekazywanie stypendium szkoleniowego/stażowego i innych świadczeń na rachunek bankowy

Imię											
Nazwisko											
PESEL											
Adres zamieszkania											

1. **Wyrażam zgodę na przekazywanie mojego stypendium szkoleniowego i stażowego oraz innych świadczeń (np. refundacja kosztów dojazdu na szkolenie) wypłacanego przez Beneficjenta projektu na poniższy rachunek bankowy**:

   nazwa banku: ……

   nr konta:

   Dane właściciela rachunku (jeżeli inne niż Uczestnik/ uczestniczka projektu):

   Imię i nazwisko:……

   Adres zamieszkania:……

2. **Zobowiązuję się do każdorazowego niezwłocznego powiadomienia Beneficjenta o zmianie numeru konta i innych danych niezbędnych przy wpłacie stypendium na konto.**

……
(Data i Czytelny podpis uczestnika)