

CLOUDA/DYSP/...

DYSPOZYCJA STYPENDIUM

..... (data złożenia wniosku)
..... (podpis osoby przyjmującej wniosek)
Wypełnia pracownik uczelni

Proszę o przelew na rachunek:

Nazwisko i imię właściciela:

Adres właściciela rachunku:

Numer rachunku:

Dane osoby ubiegającej się o zmianę dyspozycji stypendium

Nazwisko
Imię
Data urodzenia
Login
Adres stałego zameldowania

Zapoznałem się z Klauzulą Informacyjną RODO zamieszczoną na stronie głównej systemu CloudA.
<https://euczelnia.puz.tarnobrzeg.pl/Home/KlauzulaInformacyjnaRODO>

.....
(data i podpis studenta)