

.....
Imię i nazwisko

Miejscowość:, data.....

.....
Adres zamieszkania

.....

OŚWIADCZENIE

Proszę o przekazanie przyznanego dofinansowania:

1) w przypadku zapłaty faktury gotówką/przelewem przez Wnioskodawcę

przelew na rachunek bankowy:

.....
.....

(podać: imię, nazwisko, adres)

Nazwa banku:

Nr rachunku bankowego:

2) w przypadku faktury z odroczonym terminem płatności:

przelew na rachunek bankowy świadczeniodawcy realizującego zlecenie.

Dąbrowa Górnicza,r.

.....
podpis Wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przelanie przyznaných środków finansowych PFRON dla.....na moje konto bankowe o ww. numerze oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadania, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Dąbrowa Górnicza,r.

.....
podpis właściciela konta bankowego