Warsaw, date/ *Warszawa, dnia* .....

Date of receipt/ *Data wpłynięcia:* .....

Signature of the receiving person: .....
Podpis osoby przyjmującej:

filled by the Deanery or by the Scholarship's Commission/ *wypełnia dziekanat lub komisja stypendialn*

To Vice Dean for Student Affairs
Faculty of Power and Aeronautical Engineering
Warsaw University of Technology
Professor Paweł PYRZANOWSKI
Prodziekan Wydziału
Mechanicznego Energetyki i Lotnictwa
Politechniki Warszawskiej
Prof. dr hab. Paweł Pyrzanowski

Application for transfer of the scholarship and grant to the bank account
Wniosek o przekazywanie stypendiów i zapomóg na rachunek bankowy

Surname/ *Nazwisko* .....

Names/ *Imiona* .....

Index numer/ *Numer albumu* .....

Passport number/ *Nr PESEL** .....

Permanent address/ *Adres stałego zameldowania*: postal code/ *kod pocztowy* .....

Street/ *ulica* .....house number/ numer domu ……

flat number/ *numer mieszkania* ..... city/town/ *miejscowość* ……..…….. country/ *kraj* ……..…….

study semester/ *semestr studiów* .....

type of study/ *rodzaj studiów* – extramural studies/ *niestacjonarne* // full time studies/ *stacjonarne** .....

I hereby ask for transfer of my scholarship and grant to the following bank account:
Proszę o przekazywanie stypendiów oraz zapomóg na konto bankowe o numerze

In / w .....

The name of the recipient bank/ *nazwa banku prowadzącego rachunek*

I consent to the processing of my personal data in accordance with the Act of 29 August 1997. on the protection of personal data (consolidated text: Journal of Laws 2002, No. 101, item. 926 with amendments) and internal regulations in force at the Technical University of Warsaw, only to the extent necessary for the consideration and implementation of an application for financial aid . I know that I have the right to access and correct my personal data.
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednol.: Dz.U. z 2002 nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w Politechnice Warszawskiej, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej. Wiem, że przysługuje mi prawo wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

....
date/ data student's signature/ *własnoręczny podpis student*

* *delete when applicable/ niepotrzebne skreślić*