Projekt współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, Priorytet FESL.10.00 Fundusze Europejskie na transformację, Działanie 10.19 Outplacement FST

Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

OŚWIADCZENIE O PRZEKAZANIU
stypendium szkoleniowego
NA WSKAZANY RACHUNEK BANKOWY

Imię i nazwisko				
Adres zamieszkania	**Ulica**			
	Nr domu		**Nr mieszkania**	
	Kod pocztowy			
	Miejscowość			

Proszę o przekazywanie **stypendium szkoleniowego**na wskazany poniżej rachunek bankowy.

Właściciel rachunku	
Nazwa banku	
Numer rachunku bankowego	

Jednocześnie zobowiązuję się poinformować Beneficjenta: ZAKŁAD USŁUGOWO - WYTWÓRCZO - HANDLOWY "ELPAX" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ oraz Partnera Projektu: NCG- NEW CONSULTING GROUP SZKOLENIA, FINANSE, KONSULTING, REKRUTACJA TOMASZ NOWICKI o ewentualnej zmianie rachunku bankowego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych powyżej moich danych osobowych, celemwypłaty stypendium szkoleniowego w ramach projektu ***„Odbudowa kariery - Nowe Umiejętności, Nowe Możliwości!" nr FESL.10.19-IP.02-0C7C/24*** *Z pełnym obowiązkiem informacyjnym Beneficjenta można zapoznać się pod adresem internetowym: www.elpax.pl i www.ncg.com.pl*

.....
(data, podpis)