Zał. nr 2 do programu

…………………………………………………

(miejscowość, data)

.....................................................................

.....................................................................

.....................................................................

(imię i nazwisko, adres kandydata do nagrody)

**OŚWIADCZENIE**

**dotyczące numeru rachunku bankowego**

Oświadczam, że jestem posiadaczem rachunku bankowego nr …………………………………………………………………………………………………

w banku …………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres banku)

Jednocześnie zwracam się z prośbą o przelanie kwoty przyznanej nagrody lub wyróżnienia „Talenty Świętokrzyskie” na powyższy numer rachunku bankowego.

……………………………..…………………………………

(podpis kandydata do nagrody – w przyp. osób pełnoletnich

lub rodziców bądź prawnych opiekunów – w przyp. osób niepełnoletnich)