*Załącznik nr 5 do Regulaminu uczestnictwa Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie
 w projekcie ,,PROM – Międzynarodowa wymiana stypendialna doktorantów i kadry akademickiej’’
finansowanego przez Narodową Agencję Wymiany Akademickiej*

FORMULARZ DANYCH DO UMOWY Z UCZESTNIKIEM/UCZESTNICZKĄ

|  |
| --- |
| **DANE UCZESTNIKA** |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Nr Pesel / Nr Paszportu** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Adres zamieszkania** | **Kraj** |  |
| **Kod** |  |
| **Miejscowość** |  |
| **Ulica, nr domu** |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres mailowy |  |
| **DANE RACHUNKU BANKOWEGO** |
| **Nazwa banku** |  |
| **Nr Swift**  |  |
| **IBAN/BIC** |  |
| **Nr konta** |  |

Miejsce i data Podpis Uczestnika/Uczestniczki

…………………………………….. ………………………………………………………