**Załącznik nr 2 do umowy uczestnictwa**

**IDENTIFICATION FORM FOR CASH WITHDRAWAL**

*Filled in by a participant / Wypełnia uczestnik*

**NAME AND SURNAME:** ……………………………………………………………………………

**PASSPORT SERIES AND NUMBER:** ………………………………………………………………

or

**SERIES AND NUMBER OF IDENTITY CARD:**………………………………………………..…

**ADDRESS:** ……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**TELEPHONE NUMBER:** ……………………………………………………………………………

**E-MAIL:** ………………………………………………………………………………………………

**DATE + SIGNATURE:**

*Filled in by a university employee / Wypełnia pracownik uniwersytetu*

**KWOTA DO WYPŁATY (PLN):** …………………………………..…………………………………

**SŁOWNIE:** ……………………………………………………………………………………………

**NUMER RACHUNKU BANKOWEGO, Z KTÓREGO MA BYĆ DOKONANA WYPŁATA:**

89 1050 1214 1000 0090 8123 6961 - akronim VINCI PLN

**W PRZYPADKU BRAKU ŚRODKÓW:**

88 1050 1214 1000 0090 8123 6979 - akronim VINCI zasilenie PLN

**El. PSP:** …………………………………………………………………………………………………

**ZFIN:** ……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………

*Data i podpis pracownika*