

FUNDACJA POMOCY DZIECIOM I OSOBOM CHORYM

„KAWAŁEK NIEBA”

ul. Poznańska 14/8, 84-230 Rumia, tel. 799036122, e-mail: info@kawalek-nieba.pl
KRS 0000382243; REGON: 221206325; NIP: 5882378570;
<http://www.kawalek-nieba.pl/>



WNIOSEK O ZAŁOŻENIE SUBKONTA W FUNDACJI „KAWAŁEK NIEBA”

1. Dane Kandydata

Imię (imiona) i nazwisko Kandydata

Data urodzenia PESEL

2. Dane rodziców/Opiekunów

Imię (imiona) i nazwisko Matki/Opiekuna

Imię (imiona) i nazwisko Ojca/Opiekuna

3. Adres zamieszkania

Ulica/Wieś Nr domu Nr lokalu

Kod pocztowy Miejscowość.....

Województwo

Telefon

E-mail

4. Oświadczenie Kandydata/Rodziców/Opiekunów

4.1. Oświadczam, że jestem Kandydatem/Rodzicem/Prawnym opiekunem Kandydata i wszystkie podane informacje są zgodne z prawdą.

.....

czytelny podpis

4.2. Jednocześnie informuję, że Kandydat pozostaje pod stałą opieką:

Poradni/Ośrodka Rehabilitacyjnego

(nazwa poradni/ośrodka)

.....

pod opieką lekarza

z powodu schorzenia
(opis schorzenia)
.....
.....
.....

5. Zwracam się z prośbą o założenie subkonta w celu gromadzenia środków na:

.....
(należy podać cel gromadzenia środków: może to być leczenie, rehabilitacja, operacja, sprzęt medyczny)
.....
.....
.....
.....
.....

6. Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałam/em się z warunkami otwierania i funkcjonowania subkont w Fundacji Pomocy Dzieciom i Osobom Chorym „Kawałek Nieba”. Warunki akceptuję. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 roku, Nr 101, poz. 926 z późn.zm.) przez Fundację Pomocy Dzieciom i Osobom Chorym „Kawałek Nieba” w celu realizacji działań statutowych Fundacji.

.....
data
.....
czytelny podpis podopiecznego lub opiekuna

Wyrażam także zgodę na publikację zdjęcia oraz danych osobowych Podopiecznego na stronie Fundacji i w apelach zbiórek w celu uzyskania pomocy na leczenie/rehabilitację/operację/zakup sprzętu medycznego dla Podopiecznego.

.....
data
.....
czytelny podpis podopiecznego lub opiekuna

7. Decyzja Zarządu

Zarząd Fundacji Pomocy Dzieciom i Osobom Chorym „Kawałek Nieba”

nadał numer subkonta

Decyzja Zarządu z dnia
.....
w imieniu Zarządu