



Miejscowość, data.....

Wniosek o przyjęcie podopiecznego do Fundacji Charytatywnej „RAZEM”

(Prosimy o wypełnianie drukowanymi literami)

Dane osobowe

1. Imię i nazwisko Kandydata

Pesel..... data urodzenia.....

Seria i nr dowodu osobistego (pełnoletni kandydat).....

2. Rodzice/Opiekunowie (nieletniego kandydata)

Imię i nazwisko Matki/Opiekuna

Seria i numer dowodu osobistego:

Imię i nazwisko Ojca/Opiekuna

Seria i numer dowodu osobistego:

3. Adres zamieszkania

Ulica/wieś Nr domu Nr lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

Województwo

Telefon E-mail

Oświadczenia Kandydata (Rodziców/Opiekunów Prawnych) na Podopiecznego

1) Oświadczam, że wszystkie informacje podane we wniosku są zgodne z prawdą

2) Informuję, że Kandydat pozostaje pod stałą opieką:

poradni/ośrodka rehabilitacyjnego

pod opieką lekarza.....

z powodu schorzenia

.....

.....

Do wniosku proszę dołączyć dokumenty potwierdzające np. zaświadczenie lekarskie o schorzeniu, bądź orzeczenie o niepełnosprawności , lub pierwszą kartę wypisową ze szpitala, w której jest informacja o schorzeniu

3) Zakres pomocy oczekiwanej od Fundacji:.....

.....

.....

.....

4) Sytuacja ekonomiczna rodziny.....

.....

.....

.....

5) Potrzebuję pomocy

Jednorazowej / okresowej / stałej

6) Skąd dowiedzieli się Państwo o fundacji (proszę zakreślić właściwe)

o Internet

o Od znajomego

o PCPR, MOPS itp.

o Inne, jakie?.....

Nr rachunku bankowego na który ma być przekazywana pomoc pieniężna:

.....

Właściciel rachunku.....

Zgody

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku lub wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej Fundacji, w mediach społecznościowych i innych mediach elektronicznych, a także w materiałach informacyjnych (np. ulotki, plakaty) TAK /NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w zakresie jego stanu zdrowia i udzielonej pomocy, przez Fundację Charytatywną „RAZEM” w celu udzielenia pomocy lub zawarcia umowy zbiórki i przekazywania informacji z tym związanych TAK /NIE

.....

Podpis matki/opiekunki prawnej

.....

podpis ojca/opiekuna prawnego

Podpis pełnoletniego wnioskodawcy.....

Decyzja Zarządu Fundacji (wypełnia Zarząd)

Zarząd Fundacji Charytatywnej „RAZEM” reprezentowany przez Prezesa Konrada Sajnaj , podjął decyzję o

przyjęciu / odmowie przyjęcia

Kandydata w poczet Podopiecznych Fundacji

Decyzja Zarządu z dnia Podpis

