



FUNDACJA PIOTRA PIĄTKOWSKIEGO NA RZECZ POMOCY LUDZIOM POKRZYWDZONYM PRZEZ LOS
SANATUS (KRS: 0000429308)

Wniosek o założenie subkonta

Prosimy o wypełnianie drukowanymi literami

1. Dane kandydata

Imię (imiona) i nazwisko Kandydata

.....

Data urodzenia PESEL

.....

2. Rodzice/Opiekunowie

Imię (imiona) i nazwisko Matki/Opiekuna

.....

Dokument tożsamości: Seria

..... Numer.....

Imię (imiona) i nazwisko Ojca/Opiekuna

.....

Dokument tożsamości: Seria

..... Numer.....

3. Adres zamieszkania

Ulica/wieś..... Nr domu Nr lokalu

.....

Kod pocztowy Miejscowość

.....

Województwo

Telefon (.....),

E-mail

4. Oświadczenie Kandydata/Rodziców/Opiekunów

Oświadczam, że jestem Kandydatem/Rodzicem/Prawnym opiekunem Kandydata

I wszystkie podane informacje są zgodne z prawdą.

.....

Czytelny podpis

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

.....

.....

(podać cel)

.....
.....
.....
.....
Opis schorzenia

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
6. Oświadczenie

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 PIOTRA PIĄTKOWSKIEGO NA RZECZ POMOCY LUDZIOM POKRZYWDZONYM PRZEZ LOS SANATUS w celu realizacji działań Fundacji.

.....
Data Podpis Kandydata/Rodzica/Opiekuna

**niepotrzebne skreślić*

7. Decyzja Zarządu

Zarząd Fundacji PIOTRA PIĄTKOWSKIEGO NA RZECZ POMOCY LUDZIOM POKRZYWDZONYM PRZEZ LOS SANATUS

Nadał numer subkonta

.....
Decyzja Zarządu z dnia

.....
W imieniu Zarządu

.....