Miejscowość, dnia …………………………….

Wniosek o zało**ż**enie subkonta

Prosimy o wypełnianie drukowanymi literami

1.Dane kandydata

Imię (imiona) i nazwisko Kandydata

………………………………………………………………………

Data urodzenia ……………………………………. PESEL ………………………………

2. Rodzice/Opiekunowie ( w przypadku kandydatów niepełnoletnich)

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. O**ś**wiadczenie 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 prośba o założenie subkonta w celu gromadzenia środków: (opis celu)

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

.

Opis schorzenia

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

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

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

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

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

6. Oświadczenie

Wyra**ż**am zgod**ę** na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustaw**ą** z dnia 29 sierpnia 1997 r. o

ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 roku, Nr 101, poz. 926 z pó**ź**n.zm.) przez Fundacj**ę**  Donum Caritatis im. Ks. Zdzisława Trontao” w celu realizacji działa**ń** Fundacji.

…………………………… …………………………………………………

Data Podpis Kandydata/Rodzica/Opiekuna

**\*niepotrzebne skreślić**

7. Decyzja Zarządu

Zarz**ą**d Fundacji Donum Caritatis im. Ks. Zdzisława Tronta podjął decyzję o założeniu subkonta dla podopiecznego:

……………………………………………………

 i nadał numer subkonta …………………………

Decyzja Zarz**ą**du z dnia ………………………….

…………………………

(podpis)

…………………………

(podpis)