

DEKLARACJA PODOPIECZNEGO WSPIERAJĄCEGO FUNDACJĘ CARITA IM. WIESŁAWY ADAMIEC

Imiona i nazwisko:

.....

Data i miejsce urodzenia:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Obywatelstwo:

.....

Rodzaj dok. tożsamości – seria i numer:

.....

Numer PESEL:

.....

Telefon:

.....

Adres e-mail:

.....

Ja niżej podpisana(y) _____ proszę o przyjęcie w poczet podopiecznych Fundacji Carita –im. Wiesławy Adamiec z siedzibą w Kowarach jako osoby wspierającej Fundację.

Oświadczam, że: 1) posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i nie zostałam(em) pozbawiona(y) praw publicznych, 2) znane mi są postanowienia statutu, cele i zasady działania. Jednocześnie zobowiązuję się do aktywnego uczestniczenia w realizacji celów Fundacji, przestrzegania statutu, regulaminów i uchwał władz Fundacji. Podejmę starania zmierzające do wsparcia finansowego na rzecz Fundacji - przelewy mogą być realizowane na rachunek bankowy Fundacji w Santander Bank Polska Spółka Akcyjna, nr rachunku: 26 1090 1926 0000 0001 1366 4848.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, podanych w złożonej przeze mnie deklaracji przez "Fundację Carita im. Wiesławy Adamiec" z siedzibą w Kowarach (58-530), przy ul. Borsuska 9, działającej jako administrator moich danych osobowych, w celu realizacji zadań Fundacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych). Zgoda obejmuje przetwarzanie moich danych osobowych w przyszłości, o ile nie zmienią się cele przetwarzania.

IMIĘ I NAZWISKO: _____

MIEJSCOWOŚĆ/DATA: _____

PODPIS: _____

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, z tym zastrzeżeniem, że odmowa ich podania, uniemożliwi przystąpienie do grupy Członków wspierających Fundację.

W przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie, przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania.