

**ZGODA RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA
PRZYNALEŻNOŚĆ DZIECKA DO
FUNDACJI „DO GÓRY GŁOWA”**

My niżej podpisani

.....
.....

Wyrażamy zgodę na przynależność mojego dziecka, pozostającego
pod naszą prawną opieką

.....
Do Fundacji „Do Góry Głowa”

.....

Zobowiązujemy się do wspierania i promowania działalności
Fundacji bez konieczności opłacania składki rocznej. W roku 2013
przynależność nie jest odpłatna ani nie wymaga zakładania w/w
Fundacji oddzielnego subkonta.

.....
Podpis matki/ojca/prawnego opiekuna

Fundacja „Do Góry Głowa”

NIP 766-199-13-85 REGON 302398279

KRS 0000455242,

PKO 94 1020 3903 0000 1702 0090 5273

Szanowni Państwo!

Jeżeli wyrażacie Państwo zgodę, proszę o potwierdzenie tego na
załączonym wzorze oraz podanie ważnych informacji.

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Adres, telefon, e-mail

Nr PESEL

Stwierdzona choroba dziecka

.....

.....

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na wykorzystywanie
wizerunku mojego dziecka na wspólnych zdjęciach, artykułach,
filmach i promocjach dotyczących działań Fundacji.

Podpis opiekuna.....

Dziękuję za pomoc w razie pytań lub wątpliwości proszę
kontaktować się z Prezesem Fundacji – Joanna Krygier
tel.0-607 200 173 lub mail: joannakrygier@wp.pl.

Informuję, że dane te będą przechowywane i przetwarzane zgodnie z
ustawą o ochronie
danych osobowych.

