



#misjahelenytrwa

PODAJ DOBRO DALEJ!

II EDYCJA „STAROŚĆ ~~NIE~~ RADOŚĆ”

KARTA ZGŁOSZENIA

SZKOŁA/ŚRODOWISKO DZIAŁANIA	
Nazwa:	
Adres:	
Telefon:	
Adres mailowy:	

OPIEKUN	
Imię i nazwisko:	
Telefon:	
Adres mailowy:	

GRUPA		
Liczba osób:		
Członkowie oraz wiek :	1.	
	2.	
	3.	
	4.	
	5.	

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych w bazie Fundacji im. Heleny Kmieć w celach statutowych oraz na przetwarzanie danych niezbędnych dla potrzeb realizacji zadań statutowych Fundacji, zgodnie z ustawą z dn.29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych, Dz .U. z 2014 r. poz. 1182 z późniejszymi zmianami.

ponadto

Oświadczam, że poprzez zgłoszenie grupy zdobyłem zgodę rodziców członków grupy do udziału w projekcie oraz zapoznałem ich z zasadami projektu.

DATA, MIEJSCOWOŚĆ	PODPIS OPIEKUNA