

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

.....20....r.

Szanowni Państwo,

Pomoc charytatywna realizowana przez Fundację Kubuś ma zasięg ogólnopolski.

Jej celem jest społecznie uzasadniona pomoc w szczególnych przypadkach, których nie objął system.

Nie pomagamy "słowem", a realnymi działaniami i pieniędzmi.

Staramy się dotrzeć do osób, które w trudnej sytuacji znalazły się w wyniku zdarzenia od nich niezależnego.

Podpisanie niniejszego formularza stanowi integralną część procedury przyznawania pomocy i nie jest równoznaczne z gwarancją jej otrzymania.

Zgłaszający:

.....
imię, nazwisko i nr tel. osoby zgłaszającej potrzebującego

Niniejszym przekazuję powyższe dane osobowe Fundacji Pomocy Chorym i Dzieciom "Kubuś" z siedzibą w Sadurki 3, 24-150 Nałęczów (KRS 0000324460, dalej: "Fundacja") i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie przez Fundację w celu umożliwienia kontaktu ze mną w celu realizacji programu pomocy charytatywnej Fundacji. Zdaję sobie sprawę, że w każdym czasie mogę wycofać zgodę na przetwarzanie danych osobowych. Zapoznałem się ze szczegółowymi informacjami dotyczącymi przetwarzania danych przez Fundację dostępnymi pod linkiem: <https://www.fundacja-kubus.pl/polityka-przetwarzania-danych>.

.....
data, czytelny podpis

Potrzebujący:

.....
imię i nazwisko pełnoletniej, nieubezwłasnowolnionej osoby potrzebującej lub jej prawnego opiekuna

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr telefonu

Niniejszym przekazuję powyższe dane osobowe Fundacji Pomocy Chorym i Dzieciom "Kubuś" z siedzibą w Sadurki 3, 24-150 Nałęczów (KRS 0000324460, dalej: "Fundacja") i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie przez Fundację w celu umożliwienia kontaktu ze mną w celu realizacji procesu przyznawania pomocy charytatywnej. Zdaję sobie sprawę, że w każdym czasie mogę wycofać zgodę na przetwarzanie danych osobowych, a wycofanie zgody będzie równoznaczne z rozwiązaniem umowy darowizny, jeśli takowa zostanie zawarta.

Wyrażam również zgodę na przetwarzanie danych, które stanowią szczególną kategorię danych osobowych pozyskanych w trakcie tego procesu.

Zdaję sobie sprawę, że w każdym czasie mogę wycofać zgodę na przetwarzanie szczególnej kategorii danych, a wycofanie zgody będzie równoznaczne z rozwiązaniem umowy darowizny, jeśli takowa zostanie zawarta.

Jeśli pomoc dotyczy dziecka, wyrażam zgodę na przetwarzanie informacji dotyczących dziecka uzyskanych w trakcie procesu w tym przetwarzanie szczególnych kategorii danych. Zdaję sobie sprawę, że w każdym czasie, ale do osiągnięcia przez dziecko 18 r. ż. mogę wycofać zgodę na przetwarzanie szczególnej kategorii danych, a wycofanie zgody będzie równoznaczne z rozwiązaniem umowy darowizny, jeśli takowa zostanie zawarta.

Zapoznałem się ze szczegółowymi informacjami dotyczącymi przetwarzania danych przez Fundację dostępnymi pod linkiem: <https://www.fundacja-kubus.pl/polityka-przetwarzania-danych>.

.....
data, czytelny podpis



Fundacja Pomocy Chorym i Dzieciom Kubuś
Sadurki 3, 24-150 Nałęczów
1% KRS 0000324460 NIP 9462574881
nr konta: 53 1940 1076 3067 7795 0000 0000