

Załącznik nr 2

FORMULARZ KONTAKTOWY - PRZEDSTAWICIEL

UWAGA!!!

BARDZO PROSIMY O WYPEŁNIENIE FORMULARZA DRUKOWANYMI LITERAMI

1. Imię i nazwisko przedstawiciela	
2. Imię i nazwisko podopiecznego oraz stopień pokrewieństwa	
3. Adres zamieszkania	
4. Adres zameldowania	
5. Adres korespondencyjny	
6. Telefon (stacjonarny oraz komórkowy)	
7. Adres e-mail:	
8. Nr dowodu osobistego oraz PESEL	

FORMULARZ KONTAKTOWY - PODOPIECZNY

9. Imię i nazwisko	
10. Adres zamieszkania	
11. Adres zameldowania	

12. Adres korespondencyjny	
13. Telefon (stacjonarny oraz komórkowy)	
14. Adres e-mail:	
15. Nr dowodu osobistego oraz PESEL	

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich powyższych danych osobowych do celów uzyskania pomocy społecznej od Fundacji Anny Dymnej „Mimo Wszystko” (adres: ul. Profesora Stefana Myczkowskiego 4, 30-198 Kraków).

Z poważaniem

.....
(data, czytelny podpis)

INFORMACJA

Zgodnie rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych Fundacja informuje, że:

a) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja Anny Dymnej „Mimo Wszystko” z siedzibą w Krakowie (30-198), przy ul. Myczkowskiego 4, KRS 0000174486.

b) Pani /Pana dane osobowe są niezbędne i będą przetwarzane wyłącznie do celu przyznania pomocy społecznej zgodnie z :

- *Ustawą z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. 2010 r. Nr 234, poz. 1536 z późn. zm.)*

- *Statutem organizacji pożytku publicznego, w którym zawarty jest ustawowy zakres zadań sfery pożytku publicznego zgodnie z Ustawą z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. 2010 r. Nr 234, poz. 1536 z późn.zm.).*

- *Ustawą z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz.U. 1993 nr 137, poz.926 z p.zm.)*

c) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich aktualizowania, usuwania i poprawiania, a także uzyskania informacji o celu ich przetwarzania.

Potwierdzam, że zapoznałem się z powyższą informacją.

.....
(data, czytelny podpis)