

Deklaracja Członkowska
Fundacji Małgorzaty Dziury-Sztejnberg „Blżej Siebie” w Świdnicy

Prosimy wypełnić drukowanymi literami (kandydatura nie będzie rozpatrywana w przypadku nieczytelnego wypełnienia formularza).

1. Informacje o Kandydacie

1.1. Dane Kandydata:

Imię (imiona) i nazwisko Kandydata

.....

Data urodzenia PESEL

1.2. Rodzice/Inni prawni opiekunowie

Imię (imiona) i nazwisko Matki/Innego prawnego opiekuna¹

.....

Imię (imiona) i nazwisko Ojca/Innego prawnego opiekuna¹

.....

1.3. Adres zameldowania

ulica/wieś.....nr domu.....nr lokalu.....

kod pocztowy miejscowość

województwo

telefony

e-mail

1.4. Adres do korespondencji (gdy jest inny niż adres zameldowania)

ulica/wieś.....nr domu.....nr lokalu.....

kod pocztowy miejscowość

województwo

2. Oświadczenie Kandydata/Rodziców/Innych prawnych opiekunów Kandydata¹ na Członka Fundacji Małgorzaty Dziury-Sztejnberg „Blżej Siebie” w Świdnicy

2.1. Oświadczam, że jestem Kandydatem/Rodzicem/ Innym prawnym opiekunem Kandydata¹ na Członka Fundacji Małgorzaty Dziury-Sztejnberg „Blżej Siebie” w Świdnicy i wszystkie informacje podane w Deklaracji Członkowskiej są zgodne z prawdą.

.....
/data/

.....
podpis Kandydata/Rodzica/Innego opiekuna prawnego¹

Zobowiązuję się powiadomić Fundację o każdorazowej zmianie wyżej wymienionych danych.

¹ niepotrzebne skreślić

2.2 Jednocześnie informuję, że Kandydat pozostaje pod stałą opieką:
Poradni/Ośrodka Rehabilitacyjnego

.....
.....
.....

pod opieką lekarza

.....
.....

z powodu schorzenia

.....
.....
.....
.....
.....

2.3 Cel gromadzenia środków:

.....
.....
.....
.....

2.4. Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie i wykorzystywanie przez Fundację Małgorzaty Dziury-Sztejnberg „Bliżej Siebie” (zwanej dalej „Fundacją”) wizerunku Kandydata, w całości i we fragmentach, przedstawionego na zdjęciach/filmach przekazanych Fundacji, a także danych osobowych Kandydata, obejmujących imię, nazwisko, wiek, nazwę i opis schorzenia, poprzez ich publikację w całości lub we fragmentach w materiałach informacyjnych, mediach, stronie www dla celów realizacji zadań niesienia pomocy przez Fundację.

Zostałem/-am poinformowany/-a, że zgoda na wykorzystanie i rozpowszechnianie przez Fundację wizerunku oraz danych osobowych Kandydata może być w każdej chwili cofnięta.

.....
/data/ podpis Kandydata/Rodzica/Innego opiekuna prawnego¹

2.5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych Kandydata zgodnie z 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119/1 z 04.05.2016 r.) zwanym dalej „RODO” w celu realizacji zadań przez Fundację Małgorzaty Dziury-Sztejnberg „Bliżej Siebie” (zwanej dalej „Fundacją”). Administratorem, czyli podmiotem decydującym o sposobie wykorzystywania Państwa danych osobowych oraz – w razie potrzeby – członków rodziny, jest Fundacja Małgorzaty Dziury-Sztejnberg „Bliżej Siebie”, ul. L. Waryńskiego 85/2, 58-105 Świdnica.

Zostałem/-am poinformowany/-a, iż zgoda na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych Kandydata jest dobrowolna, a także o przysługującym mi prawie dostępu do moich danych osobowych oraz danych osobowych Kandydata i ich poprawiania.

.....
/data/ podpis Kandydata/Rodzica/Innego opiekuna prawnego¹

¹ niepotrzebne skreślić

3. Decyzja Zarządu Fundacji Małgorzaty Dziury-Sztejnberg „Blżej Siebie” w Świdnicy po zapoznaniu się z oświadczeniem Kandydata/Rodziców/Opiekunów.

Zarząd Fundacji Małgorzaty Dziury-Sztejnberg „Blżej Siebie” w Świdnicy reprezentowany przez prezesa Zarządu Panią Małgorzatą Dziurę-Sztejnberg – nadał

.....
/imię i nazwisko podopiecznego/
numer członkowski, który jest numerem ewidencyjnym Podopiecznego,
który zostanie przekazany Podopiecznemu/Rodzicom/Innemu prawnemu opiekunowi.

Decyzja zarządu z dnia

.....
Za Zarząd