

**ZAŁĄCZNIK NR 1**

Miejscowość, data .....

.....  
/ imię i nazwisko wnioskodawcy: rodzica, opiekuna prawnego /

.....  
/ adres zamieszkania /

.....  
/ telefon, adres e-mail/

**FUNDACJA MAŁGORZATY DZIURY-SZTEJNBERG  
„BLIŻEJ SIEBIE”  
ul. Ludwika Waryńskiego 85/2  
58-105 Świdnica**

**WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA ZBIÓRKĘ PUBLICZNĄ CHARYTATYWNĄ DO  
PUSZEK/SKARBON KWESTARSKICH**

Zwracam się z prośbą o wydanie zezwolenia oraz pełnomocnictwa na przeprowadzenie  
zbiórki publicznej /leczenie, rehabilitację operację/ cele statutowe

.....  
/nazwa organizacji, imię i nazwisko podopiecznego, numer subkonta/

Cel zbiórki publicznej

.....  
Miejsce zbiórki publicznej

.....  
Okres zbiórki publicznej od ..... do .....

Dane osób odpowiedzialnych za przeprowadzenie i rozliczenie protokolarne zbiórki  
publicznej:

.....  
/imię i nazwisko/

/adres zamieszkania/

/ seria nr dokumentu tożsamości  
kto wydał /

Liczba wolontariuszy, którzy będą brali udział w zbiórce publicznej ...../zał. nr 2 /

Ilość puszek kwestarskich do pobrania .....

Do wniosku należy dołączyć:

- pisemną zgodę właściciela lub użytkownika obiektu wyrażającego zgodę na
- pozostawienie puszek i przeprowadzenie zbiórki – załącznik 3;
- zgodę rodzica/opiekuna na uczestnictwo małoletniego w akcji;
- lista wolontariuszy załącznik 2.

Wyrażam zgodę oraz udzielam pełnomocnictwa na przeprowadzenie zbiórki publicznej w imieniu Fundacji Małgorzaty Dziury-Szteinberg „Bliżej Siebie”.

.....  
Podpis osoby upoważnionej do  
wyrażenia zgody