



..... r.

WNIOSEK O OBJĘCIE POMOCĄ INSTYTUCJI

DANE ADRESOWE INSTYTUCJI:

Nazwa Instytucji

Adres

Imię i nazwisko Dyrektora/Prezesa Instytucji.....

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu.....

Numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu.....

Adres e-mail.....

województwo

RODZAJ POTRZEBNEJ POMOCY:

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

OŚWIADCZENIE:

Oświadczam, że informacje podane w formularzu są zgodne z prawdą, oraz że posiadam upoważnienie do przekazania danych innych osób, które znajdują się w niniejszym formularzu. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych i wizerunku Instytucji w każdej formie w celu pozyskiwania pomocy. Jednocześnie oświadczam, że posiadam prawa autorskie i majątkowe do przekazanych przeze mnie fotografii i nikt nie będzie wnosił roszczeń w sprawach autorstwa.

.....

Data, czytelny podpis

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie akcji pozyskiwania darowizn przez Fundację SŁONECZNA NADZIEJA z siedzibą w Oświęcimiu, ul. Rynek Główny 12 KRS 0000624494, NIP: 5492444603, REGON: 364751916 na rzecz podopiecznych naszej Instytucji oraz zamieszczenia nazwy Instytucji na stronie internetowej jako Przyjaciela Fundacji.

.....

Data, czytelny podpis