

**FUNDACJA PRO SANATIO**

19-500 Gołdap ul. Wczasowa 7

☎ (87) 615 41 95 (87) 615 19 62 ✉ fundacja@prosanatio.com.pl

KRS: 0000383946 NIP 847-14-43-876 REGON: 280612810

🌐 www.prosanatio.com.pl

**Wniosek o założenie subkonta**

*Prosimy o wypełnianie drukowanymi literami*

**1. Dane kandydata**

Imię (imiona) i nazwisko Kandydata .....

Data urodzenia .....PESEL .....

**2. Rodzice/Opiekunowie**

Imię(imiona) i nazwisko Matki/Opiekuna

Dokument tożsamości: Seria .....Numer.....

Imię (imiona) i nazwisko Ojca/Opiekuna .....

Dokument tożsamości: Seria .....Numer .....

**3. Adres zamieszkania**

Ulica/wieś .....Nr domu .....Nr lokalu .....

Kod pocztowy .....Miejscowość .....

Województwo .....

Telefon (.....) ....., .....

E-mail .....

**4. Oświadczenie Kandydata/Rodziców/Opiekunów**

Oświadczam, że jestem Kandydatem/Rodzicem/Prawnym opiekunem Kandydata i wszystkie podane informacje są zgodne z prawdą.

.....

Czytelny podpis

**FUNDACJA PRO SANATIO**

19-500 Gołdap ul. Wczasowa 7

☎ (87) 615 41 95 (87) 615 19 62 ✉ fundacja@prosanatio.com.pl

KRS: 0000383946 NIP 847-14-43-876 REGON: 280612810

🌐 www.prosanatio.com.pl

**5. Zwracam się z prośbą o założenie subkonta w celu gromadzenia środków:**

.....  
(podać cel)

**Opis schorzenia** .....

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

**6. Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych ( Dz.U. z 2002 roku, Nr 101, poz. 926 z późn.zm.) przez Fundację Pro Sanatio w celu realizacji działań Fundacji.

.....  
Data

.....  
Podpis Kandydata/Rodzica/Opiekuna

\*niepotrzebne skreślić

**7. Decyzja Zarządu**

Zarząd Fundacji Pro Sanatio

Nadał .....numer subkonta .....

Decyzja Zarządu z dnia .....

.....  
W imieniu Zarządu

Przeznacz 1% Podatku – Pomóż chorym dzieciom i ich rodzicom

Fundacja Pro Sanatio KRS: 0000383946

Nr konta: PLN 03 1930 1637 2420 0411 3209 0001