

.....
Imię, nazwisko, adres zamieszkania, telefon, e-mail wnioskodawcy

.....
Imię, nazwisko, adres zamieszkania, telefon, e-mail rodzica / opiekuna

**WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA ZBIÓRKĘ PUBLICZNĄ W FORMIE DOBROWOLNYCH DATKÓW
DO PUSZEK KWESTARSKICH LUB SKARBON STACJONARNYCH**

Zwracamy się z prośbą o wydanie pozwolenia na przeprowadzenie zbiórki publicznej, na pomoc i ochronę zdrowia:

.....
(Fundacja dla Dzieci i Dorosłych z Cukrzycą/ imię, nazwisko, numer subkonta podopiecznego Fundacji)

Akcja charytatywna zostanie zorganizowana w
(nazwa i adres miejsca, ew. nazwa imprezy, podczas której odbędzie się zbiórka)

w dniach od do i polegać będzie na zbiórce pieniędzy do skarbony stacjonarnej/puszki kwestarskiej¹.

Osobami odpowiedzialnymi za przeprowadzenie zbiórki i rozliczenie z Fundacją są²:

1. zam. tel.
(imię i nazwisko) (adres zamieszkania) (telefon kontaktowy)

2. zam. tel.
(imię i nazwisko) (adres zamieszkania) (telefon kontaktowy)

Lista osób kwestujących³:

1. zam. tel.
(imię i nazwisko) (adres zamieszkania) (telefon kontaktowy)

2. zam. tel.
(imię i nazwisko) (adres zamieszkania) (telefon kontaktowy)

3. zam. tel.
(imię i nazwisko) (adres zamieszkania) (telefon kontaktowy)

4. zam. tel.
(imię i nazwisko) (adres zamieszkania) (telefon kontaktowy)

5. zam. tel.
(imię i nazwisko) (adres zamieszkania) (telefon kontaktowy)

Proszę o wypożyczenie.....skarbon stacjonarnych/ puszek kwestarskich¹

Podpis:

1) Niepotrzebne skreślić.

2) Za przeprowadzenie i rozliczenie zbiórki musi być odpowiedzialna co najmniej dwuosobowa komisja.

3) Należy wypełnić w przypadku zbiórki do puszek kwestarskiej. Wymagane podanie pełnych danych teleadresowych osób kwestujących.

Do wniosku należy dołączyć:

- **pisemną zgodę właściciela lub użytkownika obiektu gdzie zbiórka będzie miała się odbyć;**
- **ZGODĘ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH od osób odpowiedzialnych za zbiórkę oraz wolontariuszy.**
- **UPOWAŻNIENIE DLA OSÓB PRZEPROWADZAJĄCYCH ZBIÓRKĘ w przypadku jeśli wnioskodawcą nie jest Rodzic / Opiekun prawny Podopiecznego**



Fundacja dla Dzieci i Dorosłych z Cukrzycą

ul. Raszewska 54, 02-033 Warszawa

KRS 0000163346

NIP: 525 1580 629

fundacja@fundacja-cukrzyca.pl

+48 733 630 200

fundacja-cukrzyca.pl