

**Wniosek o założenie subkonta
Fundacja Maxima Dzieciom**

1. Dane Kandydata / Podopiecznego

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

2. Rodzice/Opiekunowie Podopiecznego

Imię i nazwisko Matki:
Dokument tożsamości: Seria Numer
Imię i nazwisko Ojca:
Dokument tożsamości: Seria Numer

3. Adres zamieszkania

.....
.....
Telefon: E-mail:

4. Zwracam się z prośbą o założenie subkonta w celu gromadzenia środków z przeznaczeniem na (proszę podać cel)

.....
.....

Opis schorzenia

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

5. Oświadczenie

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.z 2002 r, Nr 101, poz.926 z późn.zm.) przez Fundację Maxima Dzieciom w celu realizacji zadań statutowych.

.....
Miejsce i data

.....
Czytelny podpis Kandydata/ Rodzica/ Opiekuna

6. Załączniki

Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające założenie subkonta: imienne zaświadczenie wydane przez lekarza prowadzącego Podopiecznego, dotyczące rozpoznania choroby (kopia)

7. Decyzja Fundacji Maxima Dzieciom

Prezes Zarządu Fundacji Maxima Dzieciom z siedzibą w Częstochowie, ul. Kilińskiego 49, Elwira Pidzik, wyraża/nie wyraża zgody na utworzenie subkonta.

Decyzją nadaje numer subkonta

.....
Prezes Fundacji Maxima Dzieciom