

Załącznik nr 2

Oświadczenie o zaakceptowaniu regulaminu

Imię i nazwisko dziecka	
PESEL dziecka	
Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego	
Adres korespondencyjny (gdy jest inny niż adres zamieszkania)	
Telefon kontaktowy	
Numer konta bankowego rodzica lub opiekuna	
Hasło dostępu do subkonta	
e-mail	

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam własnoręcznym podpisem, że zapoznałem/łam się oraz przyjmuję postanowienia Regulaminu Fundacji „Na ratunek dzieciom z chorobą nowotworową” w sprawie, dysponowania, rozliczania środków oraz likwidacji kont imiennych oraz, że zapoznałem/zapoznała się z zasadami przetwarzania przez Fundację moich danych osobowych oraz dziecka, zamieszczonymi na stronie internetowej Fundacji, w zakładce „dla rodziców”

.....

.....

(data złożenia oświadczenia)

(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

ZGODY

Czy wyrażasz zgodę na przetwarzanie zwykłych danych osobowych dziecka (imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania, data urodzenia, miejsce urodzenia) przez Fundację „Na Ratunek Dzieciom z Chorobą Nowotworową” z siedzibą przy ul. Ślężna 114S/1, 53-111 Wrocław, w celu założenia, obsługi i zamknięcia konta imiennego, a także w celu udzielania dziecku innych form pomocy w walce z chorobą nowotworową?

TAK

NIE

(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Czy wyrażasz zgodę na przetwarzanie wrażliwych danych osobowych dziecka (informacji o stanie zdrowia dziecka) przez Fundację „Na Ratunek Dzieciom z Chorobą Nowotworową” z siedzibą przy ul. Ślężna 114S/1, 53-111 Wrocław, w celu założenia, obsługi i zamknięcia konta imiennego, a także w celu udzielania dziecku innych form pomocy w walce z chorobą nowotworową?

TAK

NIE

(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)