



Wniosek o objęcie rehabilitacją Fundacja im. Adama Worwy w Nowym Targu

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. Zwracam się z prośbą o objęcie rehabilitacją mnie/mojego dziecka.

Powodem starania się o przyjęcie jest:

.....
(podać powód oraz opis schorzenia)

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

Biuro Fundacji im. Adama Worwy 34-400 Nowy Targ ul. Królowej Jadwigi 48 tel. 18 26 657 30

NIP: 735-280-59-18

REGON: 121138740

KRS 0000345171

Nr konta: 77 1240 5136 1111 0010 2991 8721

www.fundacja.worwa.pl

fundacja@worwa.pl

***Uzupełnić wszystkie pola**



5. Oświadczenie Kandydata/Rodziców/Opiekunów

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

.....
Podpis kandydata/Rodzica
lub innego prawnego opiekuna Kandydata

6. Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzania moich danych osobowych oraz danych osobowych kandydata na Podopiecznego godnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych(Dz.U. z 2002 roku, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w celu realizacji niniejszego wniosku. Administratorem danych osobowych w rozumieniu ww. ustawy jest Fundacja im. Adama Worwy z siedzibą w Nowym Targu os. Nowe 23d, 34-400 Nowy Targ. Zostałem poinformowany, iż zgoda na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych podopiecznego jest dobrowolna, a także o przysługującym mi prawie dostępu do moich danych osobowych oraz danych osobowych kandydata na Podopiecznego i ich poprawiania.

.....
Data Podpis Kandydata/Rodzica/Opiekuna*
*niepotrzebne skreślić

Biuro Fundacji im. Adama Worwy 34-400 Nowy Targ ul. Królowej Jadwigi 48 tel. 18 26 657 30

NIP: 735-280-59-18

REGON: 121138740

KRS 0000345171

Nr konta: 77 1240 5136 1111 0010 2991 8721

www.fundacja.worwa.pl

fundacja@worwa.pl