



Tu wklej zdjęcie
legitymacyjne!
*Pamiętaj zdjęcie ma być
wyraźne i pokazywać twoją
twarz!*

ANKIETA 33 FINAŁU WOŚP

Proszę wypełnić czytelnie DRUKOWANYMI literami!

WARUNKIEM ODDANIA ANKIETY JEST DOSTARCZENIE ZIĘCIA LEGITYMACyjNEGO WRAZ Z ANKIETĄ!

NAZWISKO:																				
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IMIĘ:																				
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL:																				
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA URODZENIA			-			-															
----------------	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ADRES ZAMIESZKANIA:

KOD POCZTOWY:			-																	
---------------	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MIASTO:																				
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ULICA:																				
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NR DOMU / NR MIESZKANIA:																				
--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ADRES E-MAIL:																				
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NR TELEFONU KOMÓRKOWEGO (KONTAKTOWY Z WOŁONTARIUSZEM W DZIEŃ FINAŁU):																				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wymień Finały WOŚP w których dotychczas działałeś:																				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zobowiązuję się do zapoznania oraz przestrzegania regulaminu wolontariusza zamieszczonego na stronie www.wosp.org.pl oraz przepisów wynikających z prawa polskiego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach niezbędnych do zakwalifikowania wolontariusza zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. roku o ochronie danych osobowych (tekst jedn: Dz.U. z 2019r. poz. 1781 z późn. zm.)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających mój wizerunek oraz zwielokrotnienie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie i publikowanie, także wraz z wizerunkiem innych osób utrwalonymi w ramach Finału WOŚP, w celach promocji sztabu w ty na portalach społecznościowych, prasie, stronie www.wosp.org.pl oraz www.wosp.sosnowiec.pl i stronach partnerów sztabu.

CZYTELNY PODPIS KANDYDATA NA WOŁONTARIUSZA (IMIĘ I NAZWISKO):																				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

JEŻELI JESTEŚ OSOBĄ NIEPEŁNOLETNIĄ, A CHCESZ UCZESTNICZYĆ W ZBIÓRCIE POPROSIĆ O ZGODĘ OPIEKUNÓW PRAWNYCH - MUSZĄ UZUPEŁNIĆ DAJSZĄ CZĘŚĆ ANKIETY.



OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO
Proszę wypełnić czytelnie DRUKOWANYMI literami!

JA NIŻEJ PODPISANY/A

*NAZWISKO:																			
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*IMIĘ:																			
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*NR TELEFONU KONTAKTOWEGO:																			
----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*LEGITYMUJĄCY SIĘ DOWODEM OSOBISTYM O NUMERZE I SERII:																			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

WYRAŻAM ZGODĘ NA UCZESTNICTWO MOJEGO SYNA/CÓRKI:

NAZWISKO SYNA/CÓRKI:																			
-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IMIĘ SYNA/CÓRKI:																			
---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

W AKCJI FINAŁU WIELKIEJ ORKIESTRY ŚWIĄTECZNEJ POMOCY W DNIU FINAŁU W CHARAKTERZE WOLONTARIUSZA KWESTUJĄCEGO NA RZECZ FUNDACJI.

Jednocześnie zezwalam na przetwarzanie danych osobowych dziecka na użytek sztabu nr 71 WOŚP mieszczącego się w dniu Finału w Szkole Podstawowej nr 45 w Sosnowcu przy ul. Czeladzkiej 58, reprezentowanym przez Pana Janusza Kłosowicza (zgoda na prowadzenie sztabu dostępna na stronie www.wosp.sosnowiec.pl).

Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka oraz na zwielokrotnianie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób utrwalonymi w ramach finału WOŚP w celach promocji działania sztabu w tym na portalach społecznościowych, prasie, stronie www.wosp.org.pl oraz www.wosp.sosnowiec.pl i stronach partnerów sztabu.

CYTELNY PODPIS OPIEKUNA (IMIĘ I NAZWISKO):	
--	--

*DANE PRAWNEGO OPIEKUNA KANDYDATA NA WOLONTARIUSZA.