



DIECEZJI
SIEDLECKIEJ

WNIOSEK O ZAŁOŻENIE SUBKONTA

1. Dane kandydata

Imię i nazwisko kandydata _____

Data urodzenia _____ PESEL _____

2. Rodzice/Opiekunowie

Imię i nazwisko Matki/Opiekuna _____

Dokument tożsamości: Seria: : _____ Numer _____

Imię i nazwisko Ojca/Opiekuna _____

Dokument tożsamości: Seria: _____ Numer _____

3. Adres zamieszkania

Telefon _____

E-mail: _____

4. Zwracam się prośba o założenie subkonta w celu gromadzenia środków z przeznaczeniem na

(proszę podać cel)

Opis schorzenia / sytuacji

5. Oświadczenie

Oświadczam, że jestem Kandydatem/Rodzicem/Prawnym opiekunem Kandydata i wszystkie podane 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 roku, Nr 101, poz. 926 z późn.zm.) przez Caritas Diecezji Siedleckiej w celu realizacji działań organizacji.

(Miejsce i data)

Czytelny podpis Rodzica/Kandydata/Opiekuna

6. Załączniki:

Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające potrzebę założenia subkonta (np. orzeczenie o niepełnosprawności, zaświadczenie o trudnej sytuacji itp.):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

7. Decyzja Caritas Diecezji Siedleckiej

Dyrektor Caritas Diecezji Siedleckiej z siedzibą w Siedlcach, ul. Bpa Świrskiego 57, ks. Marek Bieńkowski, wyraża/ nie wyraża zgodę/y na utworzenie subkonta. Decyzją nadaję numer subkonta _____.

Dyrektor Caritas Diecezji Siedleckiej