



..... 2018 roku

**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W 4. EDYCJI AKCJI
„Szkoly dla Nadziei”**

Zgłaszam udział placówki (pełna nazwa i przynależność do zespołu)

.....

.....

ul.nr w/we.....

.....(kod pocztowy)

w akcji „Szkoly dla Nadziei” realizowanej przez Fundację „Na Ratunek Dzieciom z Chorobą Nowotworową” z siedzibą we Wrocławiu.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem akcji „Szkoly dla Nadziei”.

Koordinatorem akcji w placówce jest

.....

tel....., e-mail

.....

Data, pieczęć i podpis Dyrekcji

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację Przylądek Nadziei z siedzibą we Wrocławiu oraz Fundację Na Ratunek Dzieciom z Chorobą Nowotworową z siedzibą we Wrocławiu w celach informacyjnych, edukacyjnych i promocyjnych obejmujące między innymi przesyłanie informacji drogą mailową lub telefoniczną zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o dobrowolności podania moich danych osobowych oraz o przysługującym prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawiania, uzupełniania, jak również o prawie i konsekwencjach wniesienia w każdym czasie sprzeciwu wobec ich przetwarzania.

.....

Data i czytelny podpis Koordynatora