

OŚWIADCZENIE PUNKTU ZBIÓRKI

Oświadczam, że w

.....
(pełna nazwa)

.....
(pełny adres)

.....
(REGON)

.....
(NIP)

Będą przyjmowane zakrętki w godzinach

□□.□□ - □□.□□

Punkt zbiórki będzie działał w dniach:

Pon Wt Śr Czw Pt Sob Nd

w okresie od □□/□□/□□□□ do □□/□□/□□□□

Reprezentowany przez:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(pełny adres)

.....
(adres mail)

.....
(numer telefonu)

Zgoda na zamieszczenie informacji o podmiocie na stronie internetowej www.zakretki.info

TAK NIE

Zgoda na zamieszczenie danych teleadresowych reprezentanta na stronie internetowej

TAK NIE

Zgoda na przesyłanie informacji dotyczących Programu w formie elektronicznej

TAK NIE

Informacje dotyczące akcji można uzyskać pod adresem internetowym www.zakretki.info

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu na potrzeby związane z prowadzeniem Programu Charytatywno - Ekologicznego pod nazwą „Zakretki.info – Pomagamy nie tylko przyrodzie...” – która jest Programem Fundacji Bez Tajemnic w Krakowie, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz.926 ze zm.)

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią i akceptuję w całości Regulamin Programu Charytatywno-Ekologicznego „Zakretki.info – Pomagamy nie tylko przyrodzie..”

.....
Podpis

.....
Pieczęć



FUNDACJA
BEZ TAJEMNIC

Program Charytatywno – Ekologiczny „Zakretki.info – Pomagamy nie tylko przyrodzie... ”

FUNDACJA BEZ TAJEMNIC, ul. Witosa 27/12, 30-612 Kraków

KRS 0000410935 NIP 6793080042 REGON 122504281

Konto Bankowe BZ WBK: WBKPPLPP 04 1090 2053 0000 0001 1847 3323

kontakt@zakretki.info Tel.: +48 505 63 84 76 fax: +48 12 444 75 53 www.zakretki.info