**Fundacja „Zdążyć z Miłością”**

 ul. Jana z Kolna 10, 75-204 KOSZALIN

 tel. 605-268-151

 NIP 669-252-07-46 , REGON 321474554

1. **Imię (imiona) i nazwisko Uczestnika**…………………………………………………………………………………………………………..............

**2. Adres do korespondencji** ...................................................................................................................................................

**3.Telefon** ................................................................... **e-mail** ...............................................................................................

**4.Proponowana „NAZWA” Zakładu Aktywności Zawodowej**……………………………………………………..……………………………………

***Oświadczenie:***

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w „Kwestionariuszu osobowym wolontariusza” na potrzeby wolontariatu przez Fundację „Zdążyć z Miłością” z siedziba ul. Jana z Kolna 10, 75-204 Koszalin, która jest administratorem danych osobowych (RODO).***

**………………………………………………………………..** *miejscowość i data*

*podpis osoby składającej kwestionariusz*

## ZGODA RODZICÓW (wymagana w przypadku niepełnoletnich Uczestników konkursu)

*Wyrażam zgodę na uczestnictwo w konkursie przez mojego syna /*

*córkę....................................................................................... na rzecz Fundacji „Zdążyć z Miłością”.*

*............................................... ...........*

*miejscowość i data podpis rodziców lub rodzica*