

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO REGULAMINU

WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY PRZEZ FUNDACJĘ DIGNUM

DANE WNIOSKODAWCY / BENEFICJENTA: *(osoba ubiegająca się o pomoc)*

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy: E-mail:

Wiek:

Główne schorzenia / przyczyny ubiegania się o pomoc:

.....

.....

DANE OPIEKUNA (jeśli wniosek składa osoba działająca w imieniu beneficjenta):

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy: E-mail:

Status wobec beneficjenta (zaznacz):

☐ Opiekun faktyczny

☐ Opiekun instytucjonalny / prawny

☐ Inny:

OPIS SYTUACJI ŻYCIOWEJ I POTRZEB BENEFICJENTA:

Prosimy o ogólny opis sytuacji życiowej i zdrowotnej oraz potrzeb, które uzasadniają złożenie wniosku.

Nie wymagamy szczegółowych danych majątkowych ani dochodowych.

.....

.....

.....

OKREŚLENIE CELU WNIOSKOWANEJ POMOCY:

Na jakie cele szczegółowe będą przeznaczone ewentualnie przyznane środki finansowe/rzeczowe? Prosimy o szczegółowy opis oraz (jeśli możliwe) wstępny kosztorys.

.....

.....

.....

.....

ZAŁĄCZNIKI:

☐ Orzeczenie o niepełnosprawności / zaświadczenie lekarskie

☐ Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

☐ Zestawienie kosztów (Zał. nr 2 do Wniosku)

☐ Inne dokumenty:

ZGODY I OŚWIADCZENIA:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osoby, na rzecz której wnioskuję, przez Fundację DIGNUM, w celach związanych z rozpatrzeniem niniejszego wniosku oraz realizacją działań statutowych Fundacji. Przetwarzanie danych

odbywa się zgodnie z obowiązującą polityką RODO Fundacji, dostępną na stronie internetowej <https://fundacja-dignum.org>

Wyrażam zgodę na wykonanie fotografii i/lub nagrań wideo z moim udziałem (lub z udziałem beneficjenta, jeśli nie jestem beneficjentem), oraz na ich nieodpłatne wykorzystywanie przez Fundację DIGNUM do celów informacyjnych i promocyjnych, bez ograniczeń czasowych i terytorialnych, w tym również po zakończeniu zbiórki i udzieleniu pomocy.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych informacji.

Informuję, że jestem świadomy/-a, iż pomoc udzielana przez Fundację może mieć formę rzeczową i nie obejmować przekazania środków finansowych bezpośrednio na moje konto.

.....

Data, czytelny podpis Wnioskodawcy / Opiekuna