



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY WAKACYJNA KRAINA MARZEŃ

Nazwa :						
Typ (do wyboru: POW/RDD/ZRZ/NRZ):						
Adres:						
Osoba kontaktowa:				Stanowisko:		
Nr kontaktowy:			E-mail:			
Placówka posiada aktywny Profil na DomyDziecka.org	TAK		NIE			
Liczba dzieci w <u>pieczy zastępczej</u>:						
Wiek dzieci w <u>pieczy zastępczej</u>:						

1. Opis Placówki/Rodziny

Dofinansowanie

2. Cel dofinansowania

3. Uzasadnienie wyboru celu dofinansowania

4. Liczba podopiecznych, która skorzysta z realizacji celu dofinansowania
5. Koszt całkowity
A. W tym kwota wnioskowana (max. 400 zł na 1 dziecko w pieczy zastępczej)
B. W tym wkład własny (min. 10%)

Przekazanie darowizny finansowej

6. Numer rachunku bankowego
7. Właściciel rachunku bankowego:
8. Nazwa banku:
9. Osoba upoważniona do podpisania umowy darowizny

Praca konkursowa

10. Wiek autora/autorów (należy podać wiek każdego dziecka, które brało czynny udział w przygotowaniu pracy konkursowej)
11. Nazwa krainy:

12. Opis krainy (min. 3 zdania):

Proszę zaznaczyć X (POLA OBOWIĄZKOWE) :

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu uczestnictwa w konkursie „Wakacyjna kraina marzeń”

Informujemy, że administratorem Państwa danych osobowych jest Fundacja Polski Instytut Filantropii z siedzibą w Warszawie przy ul. Foksal 3/5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji konkursu „Wakacyjna kraina marzeń”.

Posiadają Państwo prawo do:

- żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania a także prawo do przenoszenia swoich danych osobowych;
- wycofania udzielonej zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody, nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
- wniesienia skargi do organu nadzorczego (PUODO)

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zrealizowania celu. Wszelkie zapytania oraz oświadczenia w zakresie ww. praw należy kierować pod poniższe dane kontaktowe: Dane kontaktowe administratora danych: Fundacja Polski Instytut Filantropii z siedzibą w Warszawie przy ul. Foksal 3/5, info@domydziecka.org

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem akcji „Wakacyjna kraina marzeń” oraz akceptuję wszystkie zawarte w nim warunki.

Oświadczam, że jestem dyrektorem placówki opiekuńczo-wychowawczej / prowadzę rodzinny dom dziecka / prowadzę rodzinę zastępczą (niepotrzebne skreślić), która jest zarejestrowana na Portalu DomyDziecka.org, a jej profil pozostaje aktywny na dzień wypełnienia wniosku.

- Wyrażam zgodę na publikację Pracy Konkursowej na stronie www.domydziecka.org, mediach społecznościowych i innych materiałach.
- Oświadczam, że Praca Konkursowa nie narusza praw osób trzecich.
- Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i zgodne ze stanem rzeczywistym w dniu podpisania formularza.

.....
miejsowość i data

.....
podpis Uczestnika

Formularz zgłoszeniowy wraz z Pracą Konkursową należy przesać na adres Fundacja „Polski Instytut Filantropii”, ul. Szewska 20/4, 31-009 Kraków dop. DomyDziecka.org w terminie do 27.06.2022