

# WNIOSEK O UDZIELENIE WSPARCIA FINANSOWEGO [INDYWIDUALNY WNIOSKODAWCA]



Imię:	Nazwisko:	PESEL:
Adres:		
Telefon:		
E-mail:		

\* proszę wpisać dane osoby wypełniającej wniosek

## UZASADNIENIE:

\* proszę krótko opisać sytuację osoby potrzebującej wsparcia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez fundację „Warbud – Warto Pomagać” moich danych osobowych w celu uzyskania wsparcia finansowego oraz w celach informacyjnych, statystycznych i sprawozdawczych fundacji.

Warszawa, \_\_\_\_\_ r. \_\_\_\_\_  
\* data \* podpis

Administratorem danych osobowych podanych na niniejszym wniosku i zawartych w dokumentach dołączonych przez wnioskodawcę jest fundacja „Warbud – Warto Pomagać”, adres siedziby: ul. Domaniewska 32, 02-672 Warszawa. Dane będą przetwarzane, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych w celu rozpatrzenia wniosku o udzielenie wsparcia finansowego, a w przypadku udzielenia takiego wsparcia, w celu realizacji umowy darowizny oraz w celach informacyjnych, statystycznych i sprawozdawczych fundacji. Każda osoba ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne w celu rozpatrzenia

**Fundacja „Warbud – Warto Pomagać”**  
ul. Domaniewska 32, 02-672 Warszawa  
fundacja.warbud@warbud.pl

KRS 0000313177  
Societe Generale SA Oddział w Polsce  
79 1840 0007 2213 3720 0810 1319