

1 Niepotrzebne skreślić.

2 Za przeprowadzenie i rozliczenie zbiórki musi być odpowiedzialna co najmniej dwuosobowa komisja.

3 Należy wypełnić w przypadku zbiórki do puszek kwestarskiej. Wymagane podanie pełnych danych teleadresowych osób kwestujących.

Do wniosku należy dołączyć:

- pisemną zgodę właściciela lub użytkownika obiektu, w którym zbiórka będzie miała się odbyć;

- ZGODĘ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH od osób odpowiedzialnych za zbiórkę oraz wolontariuszy.

- UPOWAŻNIENIE DLA OSÓB PRZEPROWADZAJĄCYCH ZBIÓRKĘ w przypadku jeśli wnioskodawcą nie jest Kierownik Grupy OPP

PROSIMY O WYPEŁNIENIE WNIOSKU DRUKOWANYMI LITERAMI.

.....
Imię, nazwisko, adres zamieszkania, telefon, e-mail wnioskodawcy

.....
Imię, nazwisko, adres zamieszkania, telefon, e-mail Kierownika Grupy OPP

Fundacja SEDEKA
ul. Grzybowska 4 lok. 132
00-131 Warszawa

**WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA ZBIÓRKĘ PUBLICZNĄ W FORMIE DOBROWOLNYCH DATKÓW DO
PUSZEK KWESTARSKICH LUB SKARBON STACJONARNYCH**

Zwracamy się z prośbą o wydanie pozwolenie na przeprowadzenie zbiórki publicznej, na działalność realizowaną w ramach Grupy OPP Fundacji Sedeka.

(Numer Ewidencyjny - nazwa Grupy)

Akcja charytatywna zostanie zorganizowana w
(nazwa i adres miejsca, ew. nazwa imprezy, podczas której odbędzie się zbiórka)

.....
w dniach od-.....-..... do.....-.....-.....

I polegać będzie na zbiórce pieniędzy do skarby stacjonarnej/puszki kwestarskiej¹,

Osobami odpowiedzialnymi za przeprowadzenie zbiórki i rozliczenie z Fundacją są²:

1.zam.....tel.....
imię i nazwisko adres zamieszkania telefon kontaktowy
2.zam.....tel.....
imię i nazwisko adres zamieszkania telefon kontaktowy
3.zam.....tel.....
imię i nazwisko adres zamieszkania telefon kontaktowy

Lista osób kwestujących³

1.zam.....
imię i nazwisko adres zamieszkania
2.zam.....
imię i nazwisko adres zamieszkania
3.zam.....
imię i nazwisko adres zamieszkania

Proszę o wypożyczenie skarbon stacjonarnych puszek kwestarskich¹
ilość ilość

.....
Podpis Wnioskodawcy

.....
Podpis Kierownika Grupy OPP