

Do wniosku należy dołączyć:

- pisemną zgodę właściciela lub użytkownika obiektu, w którym zbiórka się odbędzie;
- zgłoszenie uczestnictwa w zbiórce osób odpowiedzialnych za zbiórkę oraz osób kwestujących.

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

Dane osoby wnioskującej:

IMIĘ	NAZWISKO	TELEFON KONTAKTOWY
ADRES ZAMIESZKANIA		ADRES E-MAIL

Dane Kierownika Grupy OPP:

IMIĘ	NAZWISKO	TELEFON KONTAKTOWY

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

NUMER GRUPY OPP	NAZWA GRUPY OPP

Akcja charytatywna zostanie zorganizowana w:

NAZWA I ADRES MIEJSCA, EW. NAZWA IMPREZY, PODCZAS KTÓREJ ODBĘDZIE SIĘ ZBIÓRKA

W dniach ¹:

DATA ROZPOCZĘCIA ZBIÓRKI	DATA ZAKOŃCZENIA ZBIÓRKI

I polegać będzie na zbiórce pieniędzy do ²: SKARBONY STACJONARNEJ PUSZKI KWESTARSKIEJ.

Proszę o wypożyczenie **SKARBON STACJONARNYCH W LICZBIE ___ PUSZEK KWESTARSKICH W LICZBIE ___** i przesłanie ich do:

IMIĘ I NAZWISKO/NAZWA PLACÓWKI	TELEFON KONTAKTOWY
ADRES DO WYSYŁKI	

¹Jednorazowa zgoda może być wydana maksymalnie na 3 miesiące.

²Prosimy o zaznaczenie X odpowiedniego pola.

Lista osób kwestujących (w tym wolontariuszy) ³:

	IMIĘ I NAZWISKO	ADRES ZAMIESZKANIA
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Osobami odpowiedzialnymi za przeprowadzenie zbiórki i rozliczenie z Fundacją są ⁴:

	IMIĘ I NAZWISKO	ADRES ZAMIESZKANIA	TELEFON KONTAKTOWY
1			
2			
3			

PODPISY WNIOSKODAWCY

Upoważniam ww. osoby do zorganizowania i przeprowadzenia zbiórki publicznej na rzecz Grupy OPP:

NUMER GRUPY OPP	DATA ROZPOCZĘCIA ZBIÓRKI	DATA ZAKOŃCZENIA ZBIÓRKI

PODPISY KIEROWNIKA GRUPY OPP

³Należy wypełnić w przypadku zbiórki do puszki kwestarskiej. Wymagane podanie pełnych danych adresowych osób kwestujących.

⁴Za przeprowadzenie i rozliczenie zbiórki musi być odpowiedzialna co najmniej dwuosobowa komisja z zastrzeżeniem, że co najmniej jedna osoba z komisji musi być osobą spoza Grupy OPP.

TERMINAL PŁATNICZY

- Równoległe do wniosku o wydanie zezwolenia na zbiórkę publiczną zgłaszam chęć skorzystania z terminala płatniczego, w celu pozyskania darowizn pieniężnych na realizację zadań Grupy OPP.

PODPISY WNIOSKODAWCY