opolskie
stowarzyszenie
rehabilitacji

....
imię i nazwisko wnioskodawcy miejscowość, dnia

.....
ulica nr domu/mieszkania

.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
telefon kontaktowy

.....
e-mail

Opolskie Stowarzyszenie Rehabilitacji
ul. Samborska 15, 45-316 Opole

PODANIE O ZAŁOŻENIE SUBKONTA

Zwracam się z prośbą o **utworzenie subkonta** w Opolskim Stowarzyszeniu Rehabilitacji w celu zbierania pieniędzy z 1,5% podatku i darowizn, które zostaną przeznaczone na leczenie i rehabilitację:

.....
imię i nazwisko Podopiecznego Stowarzyszenia

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku Podopiecznego na stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych Stowarzyszenia.

Zgoda jest dobrowolna, jednak niezbędna w przypadku chęci uzupełnienia profilu Podopiecznego o jego zdjęcie. Dzięki niej można skorzystać z indywidualnych projektów graficznych i akcji promujących wsparcie Podopiecznego.

☐ wyrażam zgodę
☐ nie wyrażam zgody

.....
podpis

Załączniki:

☐ wypis z leczenia szpitalnego

☐ zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia

☐ orzeczenie o niepełnosprawności (jeżeli wydano)

☐ inne: .....