

**Fundacja MALAK**

ul. Śliwkowa 4

31-982 Kraków

TEL: 796 002 603

NIP 6762459527

KRS 0000437870

**WNIOSEK**

**o wsparcie w formie darowizny pieniężnej lub rzeczowej.**

**Nr .……………………….…….**

**[uzupełnia fundacja]**

|  |
| --- |
| **1. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY** |
| **Imię i nazwisko wnioskującego:** |  |
| **Nazwa instytucji: [W przypadku firmy/instytucji]** |  |
| **Osoba kontaktowa:**  |  |
| **Nr tel. | e-mail:** |  |
| **Adres zamieszkania:** |  |
| **PESEL:** |  |
| **NIP** [W przypadku firmy/instytucji] |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Numer konta bankowego:** |  |
| 2. INFORMACJE O DAROWIŹNIE |
| **Szczegółowy opis celu darowizny:** |  |
| **Uzasadnienie :** |  |
| **Wysokość i rodzaj wnioskowanej pomocy od Fundacji MALAK:** |  |
| **Całkowity koszt zaplanowany na wskazany cel:**  |  |
| **Podmioty, do których wnioskodawca zwrócił się o pomoc:** [Proszę podać liczbę podmiotów, do których zwrócono się z wnioskiem o pomoc; w sytuacji podjęcia decyzji o udzieleniu darowizny, proszę podać formę i wysokość przyznanej lub zadeklarowanej pomocy.  |  |
| **Dotychczas pozyskane środki finansowe:** [Proszę podać łączną kwotę pozyskanych środków] |  |
| **Inne istotne informacje dotyczące celu darowizny:** |  |
| **Załączniki:** | I.II.III. |
| **3. OŚWIADCZENIE** |
| **Oświadczam,** że wszystkie informacje podane we wniosku są prawdziwe.**Oświadczam,** że zostałem/zostałam poinformowany/a, iż wskazane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody. Zgoda jest dobrowolna i może być wycofana w dowolnym momencie. Wycofanie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej cofnięciem. Udzielenie zgody jest konieczne do przyjęcia wniosku o darowiznę a w przypadku jego pozytywnego rozpatrzenia, podjęcia działań związanych z zawarciem i realizacją umowy darowizny. Niepodanie danych osobowych, odmowa udzielenia zgody na przetwarzanie danych osobowych lub jej wycofanie skutkuje bezspornym odrzeczeniem wniosku o darowiznę. **Oświadczam**, że zostałem/zostałam poinformowany/a o prawie żądania dostępu, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania moich danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych i prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.  ……………………………………………. Podpis wnioskującego  |
| **Miejsce i data sporządzenia wniosku:** |  |

…………………………………………………………………..

[Podpis osoby wnioskującej lub opiekuna prawnego]

**Niniejszy wniosek należy przesłać na adres Fundacji:**

Fundacja MALAK

ul. Śliwkowa 4

31-982 Kraków

**lub przesłać elektronicznie na adres e-mail:** biuro@fundacjamalak.pl