

FUNDACJA DZIECIOM „ZDĄŻYĆ Z POMOCĄ”



Organizacja Pożytku Publicznego
KRS: 0000037904, NIP: 118-14-28-385
infolinia: 22 486 96 99
www.dzieciom.pl, e-mail: zbiorki@dzieciom.pl

Miejscowość

dnia

| NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA | IMIĘ RODZICA/OPIEKUNA | NUMER TELEFONU |
|---------------------------|-----------------------|----------------|
| | | |

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Panią/Pana

| IMIĘ | NAZWISKO |
|------|----------|
| | |

do zorganizowania i prowadzenia zbiórki publicznej na rzecz mojego dziecka, Podopiecznego Fundacji Dzieciom „Zdążyć z Pomocą”:

| NAZWISKO PODOPIECZNEGO | IMIĘ PODOPIECZNEGO | NUMER SUBKONTA PODOPIECZNEGO |
|------------------------|--------------------|------------------------------|
| | | |

w dniach:

| DATA ROZPOCZĘCIA ZBIÓRKI | DATA ZAKOŃCZENIA ZBIÓRKI |
|--------------------------|--------------------------|
| | |

w

| NAZWA I ADRES MIEJSCA |
|-----------------------|
| |

| |
|----------------------------------|
| |
| PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO |