



Załącznik nr 1  
do Regulaminu akcji „MIEJskie SERCE”

---

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY AKCJI „MIEJskie SERCE”

Stargard, dnia .....

---

(imię i nazwisko dziecka/osoby dorosłej dla której będą zbierane nakrętki)

---

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego osoby dla której będą zbierane nakrętki)

---

(numer telefonu i adres e-mail do kontaktu)

### OŚWIADCZENIE

..... niniejszym oświadczam, iż osoba,  
(imię i nazwisko osoby zgłaszającej)

dla której zbierane będą nakrętki jest osobą z niepełnosprawnością i wymaga leczenia rehabilitacyjnego\*, zakupu sprzętu leczniczego\*, zakupu leków\*.

Oświadczam, że jestem mieszkańcem miasta Stargard\* / mieszkam poza miastem Stargard\*  
(\*niepotrzebne skreślić).

.....  
(podpis)

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imienia, nazwiska, danych kontaktowych) oraz danych osobowych dziecka/osoby dorosłej, których jestem rodzicem/opiekunem prawnym (imienia, nazwiska, wizerunku, danych na temat stanu zdrowia) w celu przeprowadzenia akcji zbiórki nakrętek.

Zapoznałam/em się z treścią regulaminu akcji.

.....  
(podpis)

Zgodnie z art. 7 ust. 4 RODO osoba, której dane dotyczą ma prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.