



# Tornister pełen Uśmiechów

## ANKIETA KWALIFIKOWANIA UCZESTNIKA PROGRAMU – TORNISTER PEŁEN UŚMIECHÓW<sup>1</sup> – edycja V 2024

Warunek uczestnictwa: rocznik 2008-2017

DATA	
IMIĘ I NAZWISKA RODZICÓW	
IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA	
PESEL DZIECKA	
DATA URODZENIA DZIECKA	
ADRES ZAMIESZKANIA	
NR TELEFONU RODZICA/OPIEKUNA	
EMAIL RODZICA/OPIEKUNA	

Czy dziecko posiada nowy plecak?	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
----------------------------------	--

O zakwalifikowaniu uczestnika do programu decyduje data wpłynięcia ankiety oraz aktualnego zaświadczenia z KRUS do Caritas Diecezji Łomżyńskiej, ul. Rybaki 1, 18-400 Łomża, piętro I, p. 37: **do 05.07.2024 r., do godz. 15.30**

Odbiór wyprawki po ustaleniu telefonicznym lub e-mail.

### OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH DZIECKA

Ja niżej podpisana/ny oświadczam, że:

wyrażam świadomą i dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w postaci imienia i nazwiska w związku z otrzymaną wyprawką (plecak) z Caritas Diecezji Łomżyńskiej:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a) (zgoda) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (Dz. Urz. UE. L Nr 119) RODO.

.....  
Miejscowość Data

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Potwierdzam/ Nie potwierdzam<sup>2</sup> zakwalifikowanie uczestnika do **PROGRAMU – TORNISTER PEŁEN UŚMIECHÓW– edycja 2024**

Data.....

.....  
Pieczętka i podpis Dyrektora Caritas Diecezji Łomżyńskiej

<sup>1</sup> Ankieta kwalifikacji do programu ważna tylko z aktualnym zaświadczeniem z KRUS (jednego z rodziców o podleganiu ubezpieczeniu społecznym w pełnym zakresie: emerytalno-rentowym, wypadkowym, chorobowym i macierzyńskim lub zaświadczenie o pobieraniu renty/emerytury).

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić