

Formularz zgody

Niniejszy kwestionariusz jest wypełniany w celu wyrażenia zgody na zbieranie i przetwarzanie Państwa danych osobowych w tworzonym zbiorze danych „Fundacji TVN nie jesteś sam” (w dalszym dokumencie: Fundacja) z siedzibą w Warszawie, ul. Wiertnicza 166 w celu niezbędnym do wykonania statutowych zadań Fundacji.

Imię i nazwisko

Ks. Andrzej Opolski

Adres

Boratyńskie Ruski 66
17-300 Siemiatyca

Fundacja TVN nie jesteś sam
ul. Wiertnicza 166
02-952 Warszawa

Informujemy, iż:

- 1) Administratorem Państwa danych osobowych jest „Fundacja TVN nie jesteś sam” z siedzibą w Warszawie, ul. Wiertnicza 166, 02-952 Warszawa. Kontakt z administratorem możliwy jest pod powyższym adresem lub numerem telefonu: +48-22-453-57-31,
- 2) Państwa dane osobowe są zbierane i przetwarzane przez Fundację w celu niezbędnym do wykonania statutowych zadań Fundacji (statut dostępny jest na stronie www.fundacjativn.onet.pl),
- 3) W każdej chwili mają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo do ich poprawienia oraz żądania ich usunięcia;
- 4) Gromadzone są jedynie dane osobowe podane przez Państwa dobrowolnie. Fundacja uprzejmie informuje, iż nie mają Państwo obowiązku podania swoich danych osobowych, jednakże odmowa ich podania może uniemożliwić wykonanie wobec Państwa statutowych obowiązków Fundacji.
- 5) Zgromadzone dane podlegają starannej ochronie, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Zgromadzone dane osobowe Fundacja może udostępnić wyłącznie spółkom należącym do grupy kapitałowej ITI w celu niezbędnym do wykonania statutowych zadań Fundacji poprzez promocję Fundacji w ramach zbiórki publicznej środków finansowych. Administrator danych osobowych dokłada wszelkich starań, aby przechowywanym danym zapewnić właściwy stopień bezpieczeństwa.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż zostałem(-am) poinformowany(-a) o celach pozyskania moich danych osobowych i wyrażam dobrowolnie zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych, na zasadach określonych w *Ustawie o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)* przez „Fundację TVN nie jesteś sam” z siedzibą w Warszawie, ul. Wiertnicza 166, 02-952 Warszawa, w celu niezbędnym do wykonania statutowych zadań przedmiotowej Fundacji.

..... Ks. Andrzej Opolski
/data, czytelny podpis/

Krzysztof Opolski

* Podpisanie i odesłanie kwestionariusza nie jest jednoznaczne z przydzieleniem pomocy finansowej ze strony Fundacji TVN. Dopelnienie niniejszej formalności umożliwia jedynie dalsze rozpatrywanie Państwa próśb obecnie i w przyszłości.

Sprzedawca
Richter Med Sp.z o.o.

02-285 Warszawa
Szyszkowa 35/37/D
REGON: 142145694 NIP: 522-293-75-14
Nr tel.: +48 22 375 74 80

Faktura VAT Pro Forma
nr FPF/11/2010

Data wystawienia: **2010-03-02** Data sprzedaży: **2010-03-02**

ORYGINAŁ

Strona: 1 / 1

Bank: ALIOR Bank S.A. Nr rachunku: 72-24900005-0000452014105627

Nabywca:
Andrzej Opolski
Boratyniec Ruski 66
17-300 Boratyniec Ruski

Odbiorca:
Andrzej Opolski
Boratyniec Ruski 66
17-300 Boratyniec Ruski

Lp.	Nazwa towaru/usługi	PKWiU	Ilość	J.m.	VAT	Cena netto	Wartość netto
1	[PI105PO] VEST 105 generator impulsów powietrznych	33.10.15-79	1	szt	7 %	25 800,00	25 800,00
2	[P300280001] kamizelka pełna rozmiar dziecięcy S 48cm - 58cm (19"-23")	33.10.15-79	1	szt	7 %	980,00	980,00

	Stawka	Netto	VAT	Brutto
Razem:		26 780,00	1 874,60	28 654,60
W tym:	7 %	26 780,00	1 874,60	28 654,60

Razem do zapłaty:

28 654,60 PLN

Słownie: dwadzieścia osiem tysięcy sześćset pięćdziesiąt cztery zł 60 /100

Richter Med
Dorota Szydło

Podpis osoby uprawnionej do wystawienia faktury

Data odbioru

Podpis osoby uprawnionej do odbioru faktury

KARTA INFORMACYJNA

Adres zamieszkania rodziny:

Boretyniec Kuski 66
17 - 300 Siemiatyca

Imię i nazwisko wszystkich osobach pozostających w tym gospodarstwie domowym)	Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok)	Stan cywilny	Miejsce pracy, nauki	Źródło dochodu (wynagrodzenie, renta, emerytura, alimenty, inne)	Łączna wysokość dochodu
Opolski	14.03.1971	żonaty	branża eksplo. obsługi siłowni 17-300 Siemiatyca marchewki	- pobory pensji	1476,64zł.
Opolska	15.04.1973	wdowa	wolny rynek	- wypisy renty	306,00zł.
Opolski	24.08.1984	Kawaler	Gimnazjum Siemiatyca	-	870,00zł.
Opolski	05.03.1996	Kawaler	Szkoła podstawowa w Krasnym	-	-
Opolska	03.06.2004	pełna	-	-	-

do na osobę w rodzinie: 530,52zł.

finansowe:

- czynsz -
- energia elektr., gaz - 200zł, 45zł.
- alimenty -
- inne - koszty leczenia 157,35zł.
opłate za utrzymanie tel. - 200zł

3. Stan na dzień 8.03.2010

4. Oświadczam, że w/w informacje są zgodne z prawdą.

K. Andrzej Drobka
podpis osoby udzielającej informacji

nr dowodu osobistego AEC 28 3333

dotyczące korzystania ze świadczeń pomocy społecznej:

korzysta ze świadczeń pomocy społecznej:

2. Nie korzysta ze świadczeń pomocy społecznej

le

esowo

radycznie

dominujące w rodzinie:

Paristwa Opolska jest rodzina piszczołobna. W rodzinie jest dwa dzieci należące do osób niepełnosprawnych, syn Opolski i córka Terence Opolski. Córka jest chwieńca produkt ubożny, choruje na mukowiscydozę. Wzrost i siły i stały kontroli lekarskiej i wsparcia psychologicznego. Rodzina posiada kilka lokali mieszkalnych z wyposażeniem i sprzętem. Posiadają przez rodzina dojazd do pracy i wykonywanie tych czynności.

pracownika socjalnego istotne dla instytucji zwracającej się z prośbą o powyższe informacje.*

piszczołobna. Dwa dzieci jest w wieku szkolnym. Dochody są niskie. Rodzina posiada mieszkanie w opolsku wykonywanym przez rodziców i opiekunów. Rodzina posiada kilka lokali mieszkalnych z wyposażeniem i sprzętem. Posiadają przez rodzina dojazd do pracy i wykonywanie tych czynności.

art. 43 pkt. 4.

Imię i nazwisko pracownika socjalnego

Monika Daniszewska

Data

Podpisane i datowane 8.03.2010.

Instytucja: P. W. „DruX” sp. z o.o. (dawniej „DRUKOPAK”) tel./fax (0-61) 813-35-95

OPS 013

