****

**WNIOSEK
O ZAŁOŻENIE SUBKONTA**

1. **Dane kandydata**

Imię i nazwisko kandydata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data urodzenia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PESEL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. **Rodzice/Opiekunowie**

Imię i nazwisko Matki/Opiekuna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dokument tożsamości: Seria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię i nazwisko Ojca/Opiekuna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dokument tożsamości: Seria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres do korespondencji: ……………………………………………………………. Ulica/wieś:…………………………………....…Nr domu:……….Nr lokalu ………

Kod pocztowy:…………………..Miejscowość:……………………………….……. Telefon...........................................................................................................................

E-mail ............................................................................................................................

3. **Zwracam się prośbą o założenie subkonta w celu gromadzenia środków z przeznaczeniem na**
(proszę podąć cel, np. leczenie, rehabilitację, odbudowę domu)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_





4. **Oświadczenie**

Oświadczam, że jestem Kandydatem/Rodzicem/Prawnym opiekunem Kandydata i wszystkie podane informacje są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Caritas Archidiecezji Gnieźnieńskiej w celu realizacji działań związanych z założeniem subkonta i gromadzeniem środków (Rozporządzenie 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 (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), Dz.Urz. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 roku).

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Miejsce i data) Czytelny podpis Rodzica/Kandydata/Opiekuna

5. **Załączniki**:

Osoba ubiegająca się o utworzenie subkonta księgowego powinna złożyć do Caritas niżej wymienione dokumenty:

1. Jeśli subkonto dotyczy osoby chorej/ z niepełnosprawnością:

a) Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności lub opinia wydana przez lekarza o stanie zdrowia podopiecznego.

b) Opis choroby wraz z wymienionymi potrzebami Podopiecznego (związanych z tą chorobą).

2. Jeśli subkonto dotyczy osoby poszkodowanej w wyniku pożaru lub potrzebującej pomocy przy remoncie:

a) Zdjęcia dokumentujące zaistniałą sytuację.

b) Raport straży pożarnej potwierdzający zaistniałą sytuację.

c) Opis sytuacji, jak doszło do zdarzenia oraz jakie są potrzeby.



3. Zaświadczenie/oświadczenie od Proboszcza potwierdzające sytuację Wnioskodawcy. Uzupełnia ksiądz Proboszcz

Uzupełnia ksiądz Proboszcz

6. **Decyzja Caritas Archidiecezji Gnieźnieńskiej**

Dyrektor Caritas Archidiecezji Gnieźnieńskiej z siedzibą w Gnieźnie, os. Orła Białego 20, ks. Krzysztof Stawski, wyraża/ nie wyraża zgodę/y na utworzenie subkonta.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Dyrektor Caritas Archidiecezji Gnieźnieńskiej