



Фонд запобігання ефекту ядерної катастрофи

ЗАЯВА ПРО ВКЛЮЧЕННЯ ДО БЛАГОДІЙНОЇ ПРОГРАМИ

«ЧЕМПІОНСЬКІ МОЖЛИВОСТІ»

Повне найменування навчального закладу

Фактична адреса

Вулиця _____
Будинок _____ Корпус _____
Місто/село _____
Район _____
Область _____
Поштовий Індекс _____

Персональні дані керівника навчального закладу

Прізвище _____
Ім'я _____
По батькові _____

Контактна інформація

Телефон робочий _____
Факс _____
Телефон мобільний _____
Електронна пошта _____
Інтернет сайт _____

Прошу включити очолюваний мною навчальний заклад до благодійної програми «Чемпіонські можливості», сприяти у вирішенні питань та оказати всіляку благодійну допомогу щодо забезпеченням навчального закладу спортивним інвентарем та обладнанням.

Додаю копію свідоцтва про державну реєстрацію юридичної особи, засвідчену особистим підписом керівника та печаткою навчального закладу.

Надаю згоду використовувати мої персональні данні з метою реалізації державної політики в сфері захисту персональних даних, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01 червня 2010 року № 2297-IV.

Дата _____ Підпис _____