

# DEKLARACJA PODOPIECZNEGO (DO ODWOŁANIA)

<b>PODOPIECZNY</b>	Imię i nazwisko	
	Data urodzenia	
	Kontakt	Miejscowość - ..... Ulica - ..... Kod pocztowy - ..... Poczta - ..... e-mail - ..... telefon - .....  <b>RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI</b> - ..... .....
<b>OPIEKUN PRAWNY</b>	Imię i nazwisko	
	Kontakt	Miejscowość - ..... Ulica - ..... Kod pocztowy - ..... Poczta - ..... e-mail - ..... telefon - .....
	Deklaruję chęć objęcia opieką i wsparciem mnie / moje dziecko przez Fundację 'TAK' – Twórczy, Aktywni, Kochający - zgodnymi z celami statutowymi, które znam i akceptuję. <b>Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych, oraz że zapoznałem się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.</b>	

Data i podpis podopiecznego / opiekuna .....