Regisztrációs adatlap Sorszám:..…/2024

Alulírott …… (nagykorú kapcsolattartó neve) a magam, és a velem közös háztartásban élő alább megnevezett személyek nevében jelentkezem az alapítvány adományozási programjaira.

Sorsz.	Név	Tartózkodási cím lakcímkártya alapján	E-mail cím/ Értesítési telefon
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Adomány érkezése esetén értesítést az alábbi módon kérek:

E-mail cím: ……..…..Telefonszám(ok): ……..……
Facebook/messenger: …….

A regisztrációs adatlap kitöltésével kérem, hogy az Alapítvány támogatott ügyfélként nyilván tartson és vállalom a folyamatos kapcsolattartást, valamint az éves regisztrációs költség megfizetését, melynek összege 4.000 Ft.

Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fentebb közölt adatok a valóságnak megfelelnek, azok változása esetén 15 napon belül köteles vagyok az alapítványnál az adatváltozásokat bejelenteni.

Aláírásommal hozzájárulok ahhoz, hogy az Alapítvány személyes adataimat az adatkezelési szabályzata szerint nyilvántartsa és kezelje. Az Alapítvány részéről megfelelő tájékoztatást kaptam adataim kezelési módjáról.

A közölt adatokat az Alapítvány csak az adományok kötelező adminisztrációjával kapcsolatban használja.

Az Alapítvány a regisztrációs nyilatkozat alapján **Regisztrációs kártyát** állít ki a bejelentő felnőtt korú kapcsolattartó részére. Az adomány átvételekor a Regisztrációs kártyát kötelező felmutatni.

Kelt: 2024. _____ A bejelentő aláírása: _____

Az Alapítvány nevében a regisztrációs lapot átvette: _____

Regisztrációs kártya száma:_____

Az átvétel időpontja: 2024. _____

Támogató javaslat, amennyiben releváns:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Kelt:_____ **Kiállító szervezet aláírása**

Smart Grant Alapítvány
8000 Székesfehérvár, Bátky Zsigmond utca 5.
Email: smartgrant.alaptivany@gmail.com Tel.: (06-22) 803-073