



## GYERMEKVÁLLALÁSI TÁMOGATÁST KÉRŐ LAP

Támogatást kérő neve: ..... Születési név: .....

Anyja neve: ..... Szül. hely és idő: .....

Tagsági kártya száma: ..... Szakszervezeti tagság kelte: .....

Alapszervezet megnevezése: .....

Területi szervezet megnevezése: .....

Támogatást kérő lakcíme: .....

Telefonszám: .....

Gyermek neve: .....

Gyermek születésének időpontja: ..... Örökbefogadás esetén annak időpontja: .....

Banki átutalás esetén a számlát vezető bank neve, címe, bankszámlaszáma:

.....

Csatolandó okmányok felsorolása:     -   Gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolata  
   -   Örökbefogadás esetén a határozat

A támogatás igénylésével hozzájárulok ahhoz, hogy a **VDSzSz Szolidaritás** az általam önként megadott személyes adataimat, házastársam/gyermekem adatait és egyéb iratokat (többek között gyermekem születési anyakönyvi kivonata) a támogatás folyósításához, illetve az ehhez szükséges adatkezelés céljából nyilvántartsa és kezelje.

Engedélyezem továbbá, hogy a **VDSzSz Szolidaritás** az elektronikus felületein, többek között a honlapján, hivatalos facebook oldalán, a MiÚjság nyomtatott sajtójában a „Gólya Hírekben” a támogatottak között a nevemet és gyermekem nevét feltüntesse.

A nyilvántartott adatokat a **VDSzSz Szolidaritás** az Alapszabályában meghatározott célok megvalósítása során használhatja fel.

Kérem, hogy részemre a csatolt okmányok alapján **Támogatást** folyósítani szíveskedjenek, mivel alacsony jövedelemmel rendelkezek és a gyermekvállalás miatt keletkezett kiadásaink, valamint az eltartottak számának növekedése következtében a családnk nehéz anyagi helyzetbe került.

Kelt: .....

.....  
kérelmező aláírása