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 családunk nehéz anyagi helyzetbe került.

Kelt: ……

……
kérelmező aláírása