



### Kwestionariusz danych osobowych

Imię i nazwisko dziecka	
PESEL dziecka	
Imię i nazwisko matki	
PESEL matki	
Telefon	
Mail	
Adres zameldowania	
Adres korespondencyjny	
Imię i nazwisko ojca	
PESEL ojca	
Telefon	
Mail	
Adres zameldowania	
Adres korespondencyjny	
<b>Dane do przelewów:</b> (imię, nazwisko oraz adres właściciela konta)	
<b>Numer konta bankowego osoby zawierającej umowę</b>	
Ilość rodzeństwa	
Inne ważne informacje	
Czy chcą Państwo otrzymać poniższe materiały ?	
Materiały z apelem (A4 i A5) ..... Materiały 1% (Plakat A4 i Wizytówki) .....	

Oświadczam, że informacje zawarte w kwestionariuszu, a w szczególności te dotyczące danych do przelewu i numeru rachunku bankowego są prawdziwe i aktualne. Jednocześnie zobowiązuję się do informowania każdorazowo o zmianie danych w nim zawartych.

\_\_\_\_\_  
data i podpis  
(rodzica/opiekuna prawnego)



## Ankieta

(dla potrzeby zredagowania apelu pomocowego)

1. Imię i nazwisko dziecka: .....

2. Kiedy dziecko zachorowało i w jakich okolicznościach oraz jaki jest obecnie etap leczenia?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

3. Zainteresowania dziecka, pasje, ulubione zajęcia, marzenia czy ma rodzeństwo?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

4. Z czym rodzina ma (jeśli ma) problem, lub co jest największą trudnością związaną z chorobą dziecka?

.....  
.....

5. Inne ważne informacje na temat dziecka

.....  
.....

---

data i podpis  
rodzica/opiekuna prawnego