

PŘIHLÁŠKA DO PROJEKTU

MIMOŘÁDNÁ PODPORA V OBDOBÍ KORONAVIROVÉ KRIZE PRO PŘEŽIVŠÍ ROMSKÉHO HOLOCAUSTU V ČR – FÁZE II.

Dříve než začnete vyplňovat Přihlášku, přečtěte si pečlivě projektová kritéria.
Přihlášku vyplňte čitelně hůlkovým písmem.

Jméno..... PříjmeníTitul.....

Rodné příjmení Příjmení v době perzekuce.....

Datum narození Místo a stát narození

Trvalá adresa

Doručovací adresa: vyplňte pouze, pokud se liší od trvalé. V případě uvedení doručovací adresy Vám ni budeme zasílat veškerou další poštu a dopisy a poštovní poukázky.

Ulice, č. popisné

Ulice, č. popisné

Obec

Obec

PSC

PSC

Telefonní číslo

Telefonní číslo

E-mail

E-mail

Jméno, příjmení, tel. číslo a email osoby, se kterou můžeme komunikovat v případě Vaší nemoci

Žádám o zaslání finančního příspěvku na níže uvedený bankovní účet

Číslo korunového účtu: /.....

Název a sídlo banky.....

Uvedením bankovního účtu urychlíte zaslání finančního příspěvku. V případě, že ne uvedete číslo bankovního účtu, zašleme Vám finanční příspěvek poštovní poukázkou na Vámi uvedenou trvalou, případně doručovací adresu.

Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje v této Přihlášce jsou pravdivé. Svým podpisem potvrzuji, že jsem se seznámil/a s projektovými kritérii a že s nimi souhlasím.

Souhlasím se zpracováním a archivací mých osobních údajů pro účely tohoto projektu.



Živá paměť

Podpis: Místo: Dne: