## fundacja_siedleckie_hospicjum_domowe_dla_dzieci_logo-01_przycięte.jpgul. 11 Listopada 23, 08-110 Siedlce

## tel. +48503174170

## e-mail: fundacja@hospicjumsiedlce.pl [www.hospicjumsiedlce.pl](http://www.hospicjumsiedlce.pl)

## KRS: 000076158, NIP: 8212660923, Regon: 382000395

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chcielibyśmy w dniu naszego ślubu wesprzeć podopiecznych Siedleckiego Hospicjum Domowego dla Dzieci

**proponując naszym gościom, aby zamiast zwyczajowo ofiarowywanych nowożeńcom kwiatów, wsparli hospicjum**

chcielibyśmy zakupić konkretny sprzęt medyczny/środki higieniczne

chcielibyśmy wesprzeć finansowo dzieci, ich rodziny pozostającej w trudnej sytuacji finansowej

chcielibyśmy przekazać zebrane środki na realizację najbardziej aktualnych potrzeb hospicjum (zakup leków, bieżąca działalność itp.)

nasz pomysł....................................................................................................................................................................... .................................................................................................................................................................................................

 *(proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)*

A teraz coś o nas:

Imię i nazwisko przyszłej szczęśliwej Panny Młodej: .......................................................................................................

Parafia......................................................................................................

Imię i nazwisko przyszłego dumnego Pana Młodego:........................................................................................................

Parafia......................................................................................................

Nasz ślub odbędzie się w parafii..................................................................................................................................................

w dniu......................................................., o godzinie ............................

Chcielibyśmy otrzymać, jako małżeństwo katolickie, specjalne błogosławieństwo Biskupa Siedleckiego Kazimierza Gurdy

Tak Nie

Najlepiej skontaktować się z nami dzwoniąc pod numer tel........................................

lub pisząc mail na adres:...............................................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych, zawartych w niniejszym formularzu, w zakresie niezbędnym do realizacji zamierzonego celu, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000) oraz zgodnie klauzulą informacyjną dołączoną do niniejszej zgody.*

 ....................................................... ................................................................... (miejscowość, data, podpis) (miejscowość, data, podpis)