

**FORMULARZ DANYCH RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO/ OSOBY PEŁNOLETNIEJ\*  
niezbędnych do przygotowania umowy darowizny  
w ramach Konkursu Grantowego „Wsparcie dzieci z rodzin pegeerowskich w rozwoju  
cyfrowym – Granty PPGR”**

**Formularz prosimy wypełnić czytelnie DRUKOWANYMI LITERAMI.**

<b>1</b>	<b>Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/osoby pełnoletniej*</b>	
<b>2</b>	<b>Imię i nazwisko dziecka ( jeśli dotyczy)</b>	
<b>3</b>	<b>PESEL dziecka</b>	
<b>4</b>	<b>Pełna nazwa szkoły i klasa</b>	
<b>5</b>	<b>Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego/osoby pełnoletniej*:</b>	
	Ulica	
	Nr budynku	
	Nr lokalu	
	Kod pocztowy	
	Miejscowość	
	Gmina	
	Telefon do kontaktu oraz <b><u>do procedury monitoringu</u></b>	
	Adres e-mail do kontaktu oraz <b><u>do procedury monitoringu</u></b>	
<b>6</b>	<b>Adres zamieszkania DZIECKA — TYLKO W PRZYPADKU GDY JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>	
	Ulica	
	Nr budynku	
	Nr lokalu	
	Kod pocztowy	
	Miejscowość	
	Gmina	

\* niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.  
Jestem świadomy (a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
**CZYTELNY PODPIS**