



FUNDUSZ PAFPIO

DANE KONTAKTOWE		
NAZWA ORGANIZACJI		
ADRES		
TELEFON		
E-MAIL		
STRONA WWW		
OSOBY DO KONTAKTU / FUNKCJA W ORGANIZACJI		
O ORGANIZACJI		
DATA POWSTANIA		
KLUCZOWE OBSZARY DZIAŁALNOŚCI		
RODZAJ PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI	<input type="checkbox"/> STATUTOWA <input type="checkbox"/> STATUTOWA ODPŁATNA <input type="checkbox"/> GOSPODARCZA	
O POŻYCZCE		
PROSZĘ POKRÓTCZE OPISAĆ PRZEZNACZENIE POŻYCZKI		
KWOTA POŻYCZKI		
CZAS TRWANIA	DATA WYPŁATY	DATA SPŁATY <input type="checkbox"/> JEDNORAZOWO <input type="checkbox"/> W RATACH
PRZEWIDYWANE ŹRÓDŁA SPŁATY POŻYCZKI	ŹRÓDŁO	KWOTA
OŚWIADCZAM, ŻE WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE I UDOSTĘPNIANIE DANYCH PRZEKAZANYCH W NINIEJSZYM WNIOSKU I ZAŁĄCZANYCH DO NIEGO DOKUMENTACH DLA POTRZEB NIEZBĘDNYCH DLA REALIZACJI PROCESU ROZPATRYWANIA I MONITOROWANIA POŻYCZKI PRZEZ FUNDUSZ PAFPIO. (ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 29 SIERPNIA 1997R. O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH; TEKST JEDNOLITY DZ. U. Z 2002 ROKU NR 101 POZ. 926 Z PÓŹNIEJSZYMI ZMIANAMI).		<input type="checkbox"/> POTWIERDZAM
WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZESYŁANIE AKTUALNEJ OFERTY FUNDUSZU PAFPIO W CELACH INFORMACYJNYCH.		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK		
DATA		