
Miejscowość, data

Imię i nazwisko

Ulica nr domu/nr mieszkania

Kod pocztowy i miasto

nr telefonu kontaktowego

Adres mailowy

Zgoda dla organizacji społecznej

Wyrażam zgodę Fundacji Angeli Iustitia „Anioły Sprawiedliwości” z siedzibą w Warszawie na analizę przekazanych dokumentów i przystąpienie do sprawy sądowej, w której jestem pozwany oraz na wznowienie postępowania zakończonego prawomocnym wyrokiem.

podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację Angeli Iustitia „Anioły Sprawiedliwości” z siedzibą w Warszawie w celu objęcia pomocą.

podpis