



Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego w Akcji „Koszyk pełen dobra” Fundacji Krajowej Grupy Spożywczej S.A. „Pomaganie krzepi” (wypełnia Pracownik)

.....
(miejscowość, data)

Zgoda na udział w Akcji „Koszyk pełen dobra”

Ja, niżej podpisany/a*:

..... (imię i nazwisko Pracownika)

wyrażam zgodę na mój udział w Akcji „**Koszyk pełen dobra**” organizowanej przez Fundację Krajowej Grupy Spożywczej S.A. oraz **zgłaszam do udziału** w Akcji wskazanego we wniosku beneficjenta.

Oświadczam, że zapoznałem/am* się z regulaminem Akcji oraz, że dane beneficjenta przekazuję za jego wiedzą i zgodą, wyłącznie w celu realizacji Akcji zgodnie z jej zasadami.

.....
(czytelny podpis)

*niewłaściwe skreślić