



Αιγίου 6-8, Γουδή 11527
Τηλ.: 210 7485000
ΑΦΜ: 090072907 – ΔΟΥ: ΙΒ' ΑΘΗΝΩΝ
E-mail: floga@floga.org.gr
www.floga.org.gr

№ 0300

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΔΩΡΕΑΣ ΣΕ ΕΙΔΟΣ

Ο/Η υπογράφων/ουσα.....

υπάλληλος του Συλλόγου Γονιών Παιδιών με Νεοπλασματική Ασθένεια- Η Φλόγα,
παρέλαβα σήμερα 9/4/2025 από την Σχολή Αχιλλεύς και φροντίδας
κάτοικο..... Οδός..... στην περιοχή παιδική ηλικία Αριθμός.....

Τ.Κ. Αρ.Τηλεφώνου..... Email.....

τα κάτωθι αναφερόμενα είδη:

ΕΙΔΟΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
<u>Λαμπάδες</u>	<u>40</u>

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/ουσα Δωρητής/τρια δηλώνω ότι:

1. Κατανοώ πως τα προσωπικά μου δεδομένα υποβάλλονται σε επεξεργασία από τον Σύλλογο Γονιών Παιδιών με Νεοπλασματική Ασθένεια – Η Φλόγα για τους σκοπούς παραλαβής της δωρεάς.

Παρέχω την συγκατάθεσή μου στο Σύλλογο για να επικοινωνήσει μαζί μου για την αποστολή ευχαριστήριας ιστολής.

Ταρέχω υπό την ιδιότητα του δωρητή τη συγκατάθεσή μου στον Σύλλογο για την ενδεχόμενη κοινοποίηση συγκεκριμένης δωρεάς στην ιστοσελίδα ή στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης του.

Ημερώθηκα μέσω της σχετικής Πολιτικής του Συλλόγου για τις λεπτομέρειες της επεξεργασίας προσωπικών μου δεδομένων και τα δικαιώματα που διατηρώ.

Ο Δωρητής

Ο Παραλαβών