



Oświadczenie 2026/27

Nazwisko: _____

Data urodzenia: _____

Miejsce zamieszkania: _____

Liczba osób w gospodarstwie domowym: _____ Osoby dorosłe + _____ Dzieci

Dzisiejsza data: _____ Miejscowość: _____

Oświadczam, że chcę wziąć udział w projekcie „Team Österreich Tafel”. Chcę otrzymywać bezpłatnie pochodzącą z darowizn żywność oraz inne artykuły.

Oświadczam, że dochody gospodarstwa domowego są niższe od podanych poniżej.
Do dochodów zalicza się zarobki, zasiłki rodzinne, zasiłki na dzieci, zasiłki socjalne, zasiłki dla bezrobotnych, Alimenty oraz pozostałe dochody, oprócz zasiłków pielęgnacyjnych z tytułu choroby.
Dochód naszego gospodarstwa domowego dla wszystkich mieszkających wspólnie sumuję i oświadczam, że jest niższy od

€ 1.827	gospodarstwo jednoosobowe
€ 2.741	2 osoby dorosłe
€ 2.375	1 osoba dorosła z dzieckiem
€ 3.289	2 osoby dorosłe z dzieckiem
+ € 548	na każde kolejne dziecko
+ € 914	na każdą kolejną osobę dorosłą

Zaświadczenia o moich dochodach oraz liczbie osób dorosłych i dzieci w gospodarstwie domowym dostarczę na żądanie.

Jestem świadomy, że otrzymane w ramach projektu artykuły żywnościowe mają krótkie okresy przydatności do spożycia. W czasie przeładunku oraz wydawania artykułów może zaistnieć sytuacja w której chwilowo nie będą one chłodzone.

Jestem o tym wszystkim poinformowany, żywność musi być w krótkim czasie spożyta.

Wiem, że przed zjedzeniem i gotowaniem muszę sprawdzić czy otrzymana żywność nadaje się do spożycia - smakowo i węchem. Jeżeli nie mam pewności czy produkty nadają się do spożycia lepiej je wyrzucić. Poinformuję o tym wszystkim pozostałych domowników oraz osoby które spożywają ze mną otrzymaną żywność.

W żadnym przypadku nie będę wnosił skargi na Czerwony Krzyż jak i obciążał go odpowiedzialnością za wystąpienie ewentualnych szkód.

Biorę tylko taką ilość żywności, która pokrywa potrzeby moje i mojej rodziny. Otrzymane produkty są przeznaczone wyłącznie dla mnie i mojej rodziny a nie na sprzedaż albo przekazanie osobom trzecim. Złamanie tych zasad może skutkować utratą uprawnienia do otrzymania pomocy.

Przyjmuję do wiadomości, że przy Team Österreich Tafel obowiązuje całkowity zakaz palenia i spożywania alkoholu.

Dane osobowe i Informacje Czerwony Krzyż otrzymał odemnie, ich użycie umożliwia udzielenie mi pomocy rzeczowej i wystawienie karty albo wpisanie na listę. Znam wszystkie pouczenia o moich uprawnieniach i obowiązkach. Pytanie kieruję do:

Nazwisko: Thomas Györgyfalvy

E-mail: datenschutz@roteskreuz-tirol.at

Własnoręczny podpis: _____

Team Österreich Tafel – Projekt Austriackiego Czerwonego Krzyża oraz Radia Ö3.

Erklärung 2026-07 POLNISCH