

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W MISYJNYM PROGRAMIE EDUKACYJNYM
„DAĆ IM NADZIEJĘ”**

Prosimy czytelnie wypełnić wszystkie poniższe rubryki i właściwie zaznaczyć

(Wypełnia FOM) Nr.....Kod.....

Imię i nazwisko.....

Nazwa instytucji.....

Ulica i numer domu.....

Kod..... Miejscowość.....

Telefon.....Fax.....

e-mail:

Wykształcenie.....

Data urodzenia..... Język obcy.....

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów nauki biednego dziecka przez okres:

roku

szkoły podstawowej

szkoły średniej

przez cały czas nauki szkolnej

Dziewczyna

Chłopiec

Wpłaty rocznej sumy stanowiącej równowartośćEuro (od 50 do 190 Euro) będą dokonywane w ratach:

raz na rok

raz na kwartał

raz na miesiąc

Pieniądze proszę przekazywać na konto:

Referat Misyjny Prowincji św. Jadwigi Zakonu Braci Mniejszych
ul. Klasztorna 6
47 – 154 Góra św. Anny

Konto **PLN**-Bank Spółdzielczy w Leśnicy

18 8907 0008 2001 0000 2227 0001

Konto **Euro**-Bank BGŻ BNP Paribas S.A.

EUR PL60 1600 1156 1847 6991 7000 0020

z dopiskiem: „**ADOPCJA**” **BF**/...

W przypadku zamiaru wycofania się z programu edukacyjnego przed upływem zadeklarowanego okresu, niezwłocznie poinformuj o tym Referat Misyjny.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Referat Misyjny Prowincji św. Jadwigi Zakonu Braci Mniejszych do celów misyjnych, na zasadach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych.

Miejscowość i data..... podpis.....