

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 60 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

z dopiskiem: „*Dać im nadzieję*” BF/....

Konto Walutowe Euro: Prowincja Św. Jadwigi Zakonu Braci Mniejszych

Nr:60 1600 1156 1847 6991 7000 0020

IBAN: PL60 1600 1156 1847 6991 7000 0020

BIC:PPABPLPK

z dopiskiem: „*Dać im nadzieję*” BF/....

W przypadku zamiaru wycofania się z programu edukacyjnego przed upływem zadeklarowanego okresu, niezwłocznie poinformuję 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.....

DOWÓD / POKWITOWANIE DLA ODBIORCY	nr rachunku odbiorcy 18 8907 0008 2001	nazwa odbiorcy Referat Misyjny Prowincji św. Jadwigi	
	nr rachunku odbiorcy cd. 0000 2227 0001	nazwa odbiorcy cd. ul. Klasztorna 6 Góra św. Anny	
	odbiorca: Referat Misyjny Prowincji św. Jadwigi ul. Klasztorna 6 47-154 Góra św. Anny	i.k. 1889070008	nr rachunku odbiorcy 2001000022270001
	kwota:	waluta WP PLN	
zleceniodawca:	nr rachunku zleceniodawcy (przelew)/ kwota słownie (wpłata)		
	nazwa zleceniodawcy		
	nazwa zleceniodawcy cd.		
	tytułem program edukacyjny - DAĆ IM NADZIEJĘ		
	tytułem cd. nr BF/.....		
	Oplata:		
	data, pieczęć, podpis zleceniodawcy		

stempel dzienny

Oplata: