



PROGRAM SKRZYDŁA

Deklaracja dla firm

Nazwa firmy:.....
adres siedziby:.....
kod.....
miejscowość:.....
reprezentowana przez:.....
telefon:.....
osoba do kontaktu

Poniżej proszę zaznaczyć formę deklarowanej opieki:

- Skrzydła na co dzień** (dożywianie, wyprawka szkolna, odzież zimowa i letnia)
całkowity koszt 1470 PLN (I i II semestr szkolny)
- Skrzydła na przyszłość** (korepetycje, dojazd do szkoły, wycieczki szkolne, kolonie)
całkowity koszt 1542 PLN (I i II semestr szkolny)

III. DEKLARACJA

W imieniu firmy..... deklaruję wpłacenie kwoty w wysokości na pokrycie kosztów opieki nad dziećmi, zgodnie z powyższą, wybraną i zaakceptowaną formą opieki. Deklarowana kwota zostanie wpłacona najpóźniej do dnia.....na konto Caritas Archidiecezji Lubelskiej.

Miejscowość i data

Podpis

Adres i numer konta:

Caritas Archidiecezji Lubelskiej

Ul. Prymasa Stefana Wyszyńskiego 2, 20-950 Lublin,

Pekao S. A. O/Lublin, nr konta: 46 1240 1503 1111 0000 1752 8351

z dopiskiem: Program Skrzydła

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych, na zasadach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych, w zbiorach prowadzonych przez Caritas dla celów Programu Skrzydła

Miejscowość i data..... Podpis.....