



PROGRAM SKRZYDŁA

Deklaracja dla osób indywidualnych

Nazwisko i imię:.....

ulica i numer domu:.....

kod.....

miejsowość:.....

telefon:.....

e-mail

Deklaruję regularne wpłacanie kwoty na pokrywanie kosztów związanych z utrzymaniem i nauką dziecka w szkole w ramach pakietu:

- Skrzydła na co dzień**
 - Skrzydła na przyszłość**
- przez okres
- I semestr**
 - I i II semestr**

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.....