



PROGRAM SKRZYDŁA
Deklaracja dla osób indywidualnych

Nazwisko i imię :.....

ulica i numer domu:.....

kod.....

mięscowość:.....

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**

Miejsowość i data

Podpis

Adres i numer konta:

Caritas Diecezji Sandomierskiej
ul. Opatowska 10
27-600 Sandomierz

Numer konta: **PEKAO S.A o/Sandomierz 33 1240 2786 1111 0010 5670 9561**
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

Miejsowość i data.....

Podpis.....