



PROGRAM SKRZYDŁA

Deklaracja dla osób indywidualnych

Nazwisko i imię:.....

ulica i numer domu:.....

kod:.....

mięscowość:.....

telefon:.....

e-mail (opcjonalnie)

Deklaruję regularne wpłacanie miesięcznej kwoty na pokrywanie kosztów związanych z utrzymaniem i nauką w szkole oraz zaspokajanie podstawowych potrzeb dziecka ramach pakietu programu „Skrzydła” – w roku szkolnym 2021/2022.

Mięscowość i data

Podpis

Adres i numer konta:

Caritas Diecezji Koszalińsko-Koło-brzeskiej

ul. Czesława bpa. Domina 8

75-061 Koszalin

PKO BP S.A. I/O Koszalin 82 1020 2791 0000 7102 0009 0639

(z dopiskiem: „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

Mięscowość i data..... Podpis.....