

ZOBOWIĄZANIE DO POKRYCIA KOSZTÓW UTRZYMANIA I WYKSZTAŁCENIA DZIECKA W AFRYCE



IMIĘ I NAZWISKO

ULICA I NUMER DOMU

KOD POCZTOWY MIEJSCOWOŚĆ

Telefon e-mail

Zawód

Zobowiązuję się do regularnego pokrywania kosztów utrzymania **dziecka**/.....**dzieci*** i jego/ich nauki w szkole podstawowej (lub nauki zawodu), przez okres....., w równowartości **16 EUR miesięcznie za dziecko** (w tym 1 EUR na koszty administracyjne). Kwotę tę będę rewaloryzować wraz ze zmianą kursów walut.

Pieniądze będę przekazywać: **raz na rok, raz na pół roku, raz na kwartał, raz na miesiąc z góry***, na konto Pallotyńskiego Sekretariatu Misyjnego, zawsze z dopiskiem **Adopcja Serca**.

Wpłata dla dziecka/dzieci*zł, administracja.....zł

Miejscowość i data..... podpis.....

* *niepotrzebne skreślić*

** *Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych, na zasadach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych, w zbiorach prowadzonych przez Pallotyński Sekretariat Misyjny dla celów Adopcji Serca.*