



Nazwisko i imię:

Adres zamieszkania:

Telefon:

e-mail:

Deklaracja pomocy podopiecznym **Caritas Archidiecezji Łódzkiej**

1. Deklaruję comiesięczną wpłatę w wysokości złotych przeznaczoną na pomoc charytatywną dla (zaznacz swój wybór):

- ☐ osoby samotnej,
- ☐ osoby niepełnosprawnej,
- ☐ osoby starszej,
- ☐ osoby przewlekle chorej,
- ☐ rodziny wielodzietnej,
- ☐ rodzica samotnie wychowującego dziecko/dzieci

znajdującej się w trudnej sytuacji materialnej i będącej pod opieką Caritas Archidiecezji Łódzkiej.

2. Deklaruję comiesięczną wpłatę w wysokości złotych przeznaczoną na obsługę kampanii „Poznaj... i pomóż”.

Niniejsza deklaracja obejmuje okres od do.....

Wpłaty przekazywane będą na rachunek bankowy Caritas Archidiecezji Łódzkiej, Pekao SA V/O Łódź Nr 48 1240 1545 1111 0000 1165 5077 tytułem „darowizna na kampanię Poznaj... i pomóż”.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem kampanii „Poznaj... i pomóż” i akceptuję jego postanowienia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji kampanii Caritas Archidiecezji Łódzkiej oraz w celu włączenia do grona darczyńców Caritas (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z póź. zm.).

Data i podpis Darczyńcy: