



**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 przez okres:

**I semestr**

**I i II semestr**

---

Miejscowość i data

---

Podpis

---

Adres i numer konta:

**Caritas Diecezji Kieleckiej**

25-010 Kielce, pl. Panny Marii 1

Konto: ING Bank Śląski 21 1050 1416 1000 0005 0011 5811

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.....