

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W MISYJNYM PROGRAMIE EDUKACYJNYM
DAĆ IM NADZIEJĘ**

Prosimy czytelnie wypełnić wszystkie poniższe rubryki i właściwie zaznaczyć

(Wypełnia FOM) Nr.....Kod.....

Imię i nazwisko

Nazwa instytucji.....

Ulica i numer domu.....

Kod Miejscowość

Telefon Fax:.....

e-mail:.....

Wykształcenie

Data urodzenia..... Język obcy.....

- Zobowiązuję się do pokrycia kosztów nauki biednego dziecka przez okres:**
 roku
 szkoły podstawowej
 szkoły średniej
 przez cały czas nauki szkolnej
 Dziewczyna Chłopiec

- Zobowiązuję się do pokrycia kosztów formacji seminarnej kleryka.

Wpłaty rocznej sumy stanowiącej równowartość Euro (od 40 do 190) będą dokonywane w ratach:

- raz na rok
 raz na kwartał
 raz na miesiąc

Pieniądze będą przekazywać na konto Franciszkańskiego Ośrodka Misyjnego w Górze św. Anny

Referat Misyjny Prowincji św. Jadwigi Zakonu Braci Mniejszych
ul. Klasztorna 6
47 – 154 Góra św. Anny
numer konta – Bank Spółdzielczy w Leśnicy
18 8907 0008 2001 0000 2227 0001
z dopiskiem: Dać im nadzieję

W przypadku zamiaru wycofania się z programu edukacyjnego przed upływem zadeklarowanego okresu, niezwłocznie poinformuję o tym Ośrodek Misyjny.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Franciszkański Ośrodek Misyjny do celów misyjnych, na zasadach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych.

Miejscowość i data..... podpis.....