

FORMULARZ DUCHOWEGO RODZICA ADOPCYJNEGO

w projekcie „Duchowa Adopcja Miłosierdzia”

<p>Fundacja Dzieło Miłosierdzia Bożego PORT ul. Wrocławska 118/15 63-400 Ostrów Wielkopolski NIP 6222766332, KRS 0000389071 REGON 301766806</p> <p style="text-align: center;">Tel. 62 594 15 84 E-mail: fundacja@fundacjaport.pl</p>	<p style="text-align: center;">Data wypełnienia wniosku</p>	<p style="text-align: center;">Wypełnia pracownik Fundacji</p>
	<p style="text-align: center;">Numer wewnętrzny darczyńcy</p>	<p style="text-align: center;">Wypełnia pracownik Fundacji</p>

DANE DARZYŃCY:

PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Imię:
Nazwisko:
Adres:	ulica.....
Miejscowość:	kod pocztowy..... miasto
Województwo:
Data urodzenia:	dd..... mm..... rok.....
Miejsce urodzenia:
Data imienin:	dd..... mm..... rok.....

DANE KONTAKTOWE (prosimy wypełnić przez przedstawiciela zorganizowanej grupy społecznej):

PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Nr tel. stacjonarnego:
Nr tel. komórkowego:
Adres e-mail:

PODSTAWOWE INFORMACJE:

Wybierz dogodny sposób płatności:

miesięcznie
 kwartalnie
 półrocznie
 rocznie

Określ liczbę dzieci, którym chcesz pomóc:

1 dziecko
 2 dzieci
 3 dzieci
 4 dzieci
 więcej.....

Zobowiązuje się wpłacać co miesiąc odpowiednią kwotę darowizny wynikającą z regulaminu za jedno dziecko lub też wielokrotność tej kwoty w przypadku opieki nad większą ilością dzieci na odpowiedni rachunek bankowy Fundacji, zgodnie z obowiązującym Regulaminem projektu "Duchowa Adopcja Miłosierdzia". Jednocześnie Darczyńca wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zawartych powyżej dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu "Duchowej Adopcji Miłosierdzia" (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.). Administratorem danych osobowych jest Fundacja Dzieło Miłosierdzia Bożego PORT z siedzibą w Odolanowie przy ul. Strzeleckiej 3. Dane będą przetwarzane w celach fundraisingowych oraz marketingowych. Podanie powyższych danych jest dobrowolne. Posiadasz pełny dostęp do treści swoich danych oraz ich poprawiania bądź korygowania.

.....
data

.....
podpis Darczyńcy

DODATKOWE INFORMACJE (wypełnia Fundacja):

Ilość dzieci, którymi opiekuje się Darczyńca w projekcie Fundacji to: dzieci.

Wśród nich znajdują się:

	Imię	Nazwisko
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

Opieka "Duchowego Rodzica Adopcyjnego" nad dziećmi w projekcie "Duchowa Adopcja Miłosierdzia"

Rozpoczyna się od dnia:, zgodnie z Regulaminem.

ANKIETA:

W przyszłości Fundacja Dzieło Miłosierdzia Bożego PORT, planuje zorganizować wylot "Duchowych Rodziców Adopcyjnych" do Rwandy, aby mogli poznać swoich podopiecznych oraz na własne oczy zobaczyć piękno rwandyjskiej przyrody. Dlatego też prosimy o zaznaczenie odpowiedzi na poniższe pytanie.

Czy jako "Duchowy Rodzic Adopcyjny" jesteś zainteresowany/a w przyszłości wylotem do Rwandy i spotkaniem z dzieckiem (dziećmi), które zostały przez Ciebie objęte opieką w ramach projektu "Duchowa Adopcja Miłosierdzia"?

tak

nie

nie wiem

BĄDŹ ODPOWIEDZIALNY DUCHOWA ADOPCJA MIŁOSIERDZIA TO ZOBOWIĄZANIE!!!



Fundacja
Dzieło Miłosierdzia Bożego PORT
ul. Strzelecka 3, 63-430 Odolanów

NIP 622 27663 32
KRS 0000389071
REGON 301766806

BIURO FUNDACJI:
ul. Wrocławska 118/15
63-400 Ostrów Wielkopolski

E-mail: fundacja@fundacjaport.pl
www.fundacjaport.pl

ALIORBANK
47 2490 0005 0000 4530 7235 9102