

Deklaracja dołączenia do KLUBU PRZYJACIÓŁ „FARMY ŻYCIA” w formule indywidualnej

Ja
imię nazwisko

zamieszkała/y

.....
ulica

.....
nr domu/mieszkania

.....
kod pocztowy

.....
poczta

.....
tel.

.....
e-mail

Przystępując do KLUBU dobrowolnie zobowiązuję się do:

zaznacz znakiem X wybraną opcję

comiesięcznego przekazywania kwoty			
<i>Zaznacz/zakreśl wybraną kwotę lub wpisz dowolną kwotę w pustym polu</i>			
20 PLN	40 PLN	60 PLN	
wpłaty jednorazowej za okres 12 miesięcy			
<i>Wpisz wybraną kwotę:</i>		x 12 miesięcy =	

na rzecz Fundacji Wspólnota Nadziei (Więckowice, ul. Ogrodowa 17, 32-082 Bolechowice)
nr rachunku: **35 1600 1013 0002 0011 6204 9001** (Bank BGŻ BNP Paribas S.A. O/Kraków)
tytułem: KLUB PRZYJACIÓŁ „FARMY ŻYCIA”

Wpłaty darowizny będą dokonywa/ła (zaznacz znakiem X w pustym polu wybraną opcję)

<input type="checkbox"/>	za pomocą strony internetowej Fundacji: http://www.farma.org.pl/wspomoz-nas-pl.html
<input type="checkbox"/>	za pomocą stałego zlecenia przelewu, którego dyspozycję złożę w swoim banku
<input type="checkbox"/>	za pomocą tradycyjnego blankietu polecenia wpłaty dokonywanego w banku/na poczcie (proszę o przesłanie druków do dokonywania wpłat)

Przystępując do KLUBU PRZYJACIÓŁ „FARMY ŻYCIA”:

- zostałam/em poinformowany, że wpłacane kwoty stanowią darowiznę na cele statutowe Fundacji Wspólnota Nadziei i podlegającą odliczeniu od dochodu.

Ulga podatkowa w podatku dochodowym od osób fizycznych polega na możliwości odliczenia kwoty darowizny od podstawy opodatkowania (maksymalnie do 6%). Należy zachować dowody wpłaty darowizny na rachunek bankowy Fundacji.

- wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z prowadzeniem KLUBU PRZYJACIÓŁ „FARMY ŻYCIA” przez Fundację Wspólnotę Nadziei zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm.).

Przekazanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konieczne do obsługi KLUBU. Administratorem danych osobowych jest Fundacja Wspólnota Nadziei, Więckowice, ul. Ogrodowa 17, 32-082 Bolechowice. Zgodnie z ww. Ustawą mam prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich poprawiania, w szczególności uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania oraz uzyskania informacji na temat celu, zakresu i sposobu ich przetwarzania. Mam również prawo żądania czasowego lub stałego wstrzymania przetwarzania lub ich usunięcia.

Dodatkowo (zaznacz znakiem X w pustym polu jeśli się zgadzasz)

<input type="checkbox"/>	wyrażam zgodę na umieszczenie mojego imienia i nazwiska na liście darczyńców i jej opublikowanie w celu promocji działań Fundacji Wspólnota Nadziei i KLUBU PRZYJACIÓŁ
--------------------------	--

Niniejsze oświadczenie jest ważne od dnia podpisania do odwołania lub zmiany decyzji.



Podpisaną deklarację należy przesłać pocztą tradycyjną na adres:

Fundacja Wspólnota Nadziei, Więckowice, ul. Ogrodowa 17,
32-082 Bolechowice albo jej kopię/skan przesłać na adres:

csr@farma.org.pl lub nr faksu 12 378-43-59

Prosimy również o pisemną informację w przypadku odwołania lub zmiany decyzji.

