



# Deklaracja dołączenia do KLUBU PRZYJACIÓŁ FARMY ŻYCIA



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  
 wpłaty jednorazowej za okres 12 miesięcy

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

Wpłaty darowizny będę dokonywał/a (zaznacz znakiem X w pustym polu wybraną opcję)

- za pomocą strony internetowej Fundacji: <https://www.farma.org.pl/>  
 za pomocą stałego zlecenia przelewu, którego dyspozycję złożę w swoim banku  
 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 poinformowana/y, 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):

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:** [biuro@farma.org.pl](mailto:biuro@farma.org.pl)

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

---

data, czytelny podpis