

\_\_\_\_\_  
*data, miejsce*

\_\_\_\_\_  
*Imię i Nazwisko*

\_\_\_\_\_  
*pełen adres zamieszkania*

\_\_\_\_\_  
*kod pocztowy, Miasto*

## DEKLARACJA

---

\_\_\_\_\_  
*Imię i nazwisko podopiecznego*

Ja, \_\_\_\_\_ (imię i nazwisko), własnoręcznie podpisany poniżej, legitymująca/y się numerem dowodu osobistego \_\_\_\_\_, oraz numerem PESEL: \_\_\_\_\_ zobowiązuję się do udziału w projekcie **Adopcja na odległość** – Moyo4children. Zobowiązuję się również, do **comiesięcznej/cokwartalnej/corocznej** (niepotrzebne wyraźnie skreślić) partycypacji w projekcie w kwocie: \_\_\_\_\_ (słownie: \_\_\_\_\_) **płatnej do** \_\_\_\_\_ (np. do 15 dnia każdego miesiąca). Przewidywany **okres partycypacji w projekcie to** : \_\_\_\_\_ (np. 24 miesiące). Przelew będzie dokonywany na konto bankowe: Alior Bank - Konto Wyższej Jakości **02 2490 0005 0000 4000 9289 7875** (IBAN: PL02249000050000400092897875; SWIFT: ALBPPLPW). **W tytule** przelewu deklaruję jasno określić cel wpłaty powyżej podanej kwoty poprzez odpowiednie zatytułowanie przelewu: „Adopcja na odległość – Imię i Nazwisko podopiecznego”.

W przypadku, gdy nie będę w stanie podjąć sponsoringu na kolejny rok, zobowiązuję się do poinformowania Moyo4children przynajmniej dwa miesiące przed upływem bieżącego roku kalendarzowego.

\_\_\_\_\_  
*własnoręczny podpis oraz data*