



bliskochorego.pl

POLECENIE ZAPŁATY

Aby ustanowić polecenie zapłaty, wypełnij poniższe formularze. Wyślij obydwoma na adres biura Puckiego Hospicjum pw. św. Ojca Pio z siedzibą ul. Dziedzictwa Jana Pawła II 12 w Pucku. Jedno polecenie zapłaty pozostanie w naszym biurze, a drugi prześlemy do Twojego banku. **Dziękujemy!**

Wybierz kwotę jaką chcesz nas wesprzeć: 10 zł 30 zł 50 zł inna zł

Nazwa i adres hospicjum: **Puckie Hospicjum pw. św. Ojca Pio, ul. Dziedzictwa Jana Pawła II 12, 84-100 Puck**

Identyfikator NIP: **587-158-86-77**

Wyrażam zgodę na ustanowienie polecenia zapłaty na moim rachunku bankowym.

Twoje imię (właściciela lub współwłaściciela konta) Twoje nazwisko (właściciela lub współwłaściciela konta)

Twój adres (zgodny z danymi w banku) Ulica Nr domu Nr mieszkania

Kod pocztowy - Miasto

Telefon E-mail Data urodzenia

Twój numer rachunku bankowego w formacie NRB

Nazwa banku prowadzącego Twój rachunek bankowy Twój identyfikator (wypełnia Puckie Hospicjum)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora danych Puckiego Hospicjum pw. św. Ojca Pio z siedzibą ul. Dziedzictwa Jana Pawła II 12 w Pucku moich danych osobowych, znajdujących się na niniejszym formularzu, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) w celach związanych z działalnością statutową Puckiego Hospicjum pw. św. Ojca Pio w szczególności dla potrzeb niezbędnych do realizacji polecenia zapłaty i obsługi mnie jako darczyńcy, Oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, że podanie danych osobowych jest dobrowolne oraz, że mam prawo kontroli przetwarzania danych, prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania i żądania usuwania. Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla banku na obciążanie mojego rachunku w formie Polecenia Zapłaty, z tytułu moich zobowiązań wobec ww. odbiorcy. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i numeru rachunku bankowego w celu realizacji płatności.

Miejscowość i data

Podpis Darczyńcy (zgodny z kartą podpisów w banku)



bliskochorego.pl

POLECENIE ZAPŁATY

Nazwa i adres hospicjum:

Puckie Hospicjum pw. św. Ojca Pio, ul. Dziedzictwa Jana Pawła II 12, 84-100 Puck

Identyfikator NIP: **587-158-86-77**

Niniejszy dokument stanowi zgodę dla banku na obciążanie mojego rachunku w formie Polecenia Zapłaty, z tytułu moich zobowiązań wobec ww. odbiorcy. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i numeru rachunku bankowego w celu realizacji płatności.

Twoje imię (właściciela lub współwłaściciela konta) Twoje nazwisko (właściciela lub współwłaściciela konta)

Twój adres (zgodny z danymi w banku) Ulica Nr domu Nr mieszkania

Kod pocztowy - Miasto

Telefon E-mail Data urodzenia

Twój numer rachunku bankowego w formacie NRB

Nazwa banku prowadzącego Twój rachunek bankowy Twój identyfikator (wypełnia Puckie Hospicjum)

Miejscowość i data

Podpis Darczyńcy (zgodny z kartą podpisów w banku)