

**Deklaracja udziału w składce pracowniczej
„DOBRO CZYŃ” pracowniczy – dobroczyńca
Fundacji na Rzecz Osób Niewidomych i Niepełnosprawnych „Pomóż i Ty”**

Firma

z siedzibą w

NIP **REGON**

wyraża zgodę na udział swoich pracowników w akcji „DOBRO CZYŃ” pracowniczy Fundacji na Rzecz Osób Niewidomych i Niepełnosprawnych "Pomóż i Ty" i zobowiązuje się do dokonania odliczeń od pensji zgodnie z złożonymi deklaracjami pracowniczymi „DOBRO CZYŃ” pracowniczy - pracownik i zobowiązuje się do przekazania zgromadzonych środków z akcji na konto Fundacji na rzecz osób niewidomych i niepełnosprawnych "Pomóż i TY" nr KRS 0000037117, raz w miesiącu, w terminie 14 dni od daty dokonania rozliczenia.

Dodatkowo zobowiązuje się do dokonywania darowizn na rzecz Fundacji na Rzecz Osób Niewidomych i Niepełnosprawnych "Pomóż i Ty", miesięcznie* / kwartalnie* (*niepotrzebne skreślić), w wysokości

- stanowiącej równowartość wpłat przekazywanych przez pracowników
- zł (inna kwota)
- kwota słownie zł

Darowizny należy przekazać na konto Fundacji na Rzecz Osób Niewidomych i Niepełnosprawnych „Pomóż i Ty”.
Numer konta:

**BANK MILLENNIUM S.A. nr 63 1160 2202 0000 0000 2920 6273
z dopiskiem „DOBRO CZYŃ” pracowniczy**

Program pomocy:

Przesłanie Fundacji "Pomóż i Ty" to pomoc środowisku osób niewidomych i niepełnosprawnych w szeroko rozumianym aspekcie, a mianowicie walka o ich prawa, reprezentowanie środowiska na forum publicznym, pomoc finansowa, pomoc rzeczowa, opieka społeczna, integracja środowiska i aktywizacja ich działań.

Drugim nadrzędnym celem organizacji jest wpływanie na pozytywne postawy obywateli w stosunku do ludzi potrzebujących, kreowanie postaw obywatelskich mających na celu pomoc środowisku osób dotkniętych cierpieniem i chorobą. Tworzenie klimatu dla ludzi, potrzeby społecznej przynależności, bycia potrzebnym.

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

- chcę otrzymywać informacje o działaniach Fundacji „Pomóż i Ty” na adres e-mail:

.....

Wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe zostały umieszczone w bazie danych Fundacji na rzecz osób niewidomych i niepełnosprawnych "Pomóż i Ty" i były przetwarzane dla celów związanych z wykonywaniem darowizny. Proszę o wystawienie zaświadczenia o łącznej wysokości darowizny w danym roku dla celów podatkowych.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji, o działalności fundacji na mój adres elektroniczny, oraz przetwarzanie tego adresu w bazie danych na zasadach określonych w przepisach ustawy z dnia 26.08.2002r., (Dz. U. nr 144 poz. 1204) o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

.....
miejsowość i data

.....
podpis pracodawcy

Udział w składce pracowniczej „DOBRO CZYŃ” pracowniczy