AMNESTY
INTERNATIONAL

Zgoda do obciążenia rachunku

Niniejszym upoważniam
Stowarzyszenie Amnesty International
ul. Piękna 66A lok.2
00-672 Warszawa
Identyfikator wierzyciela (NIP) 957-00-54-285

Do obciążenia wskazanego poniżej rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty, kwotami wynikającymi z mojego zobowiązania w terminie do 10 dnia każdego miesiąca

Chcę wesprzeć Amnesty International kwotą:

☐ 17zł ☐ 25zł ☐ 30zł ☐ 35zł ☐ zł

Nazwa i dokładny adres Płatnika/Darczyńcy

Telefon i adres e-mail

Data urodzenia (dd,mm,rrrr)

☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Numer rachunku bankowego Płatnika/Darczyńcy w formacie NRB

Nazwa banku prowadzącego rachunek bankowy Płatnika/Darczyńcy

Identyfikator płatności

☐ Chcę zostać członkiem/członkinią Amnesty International

☐ Nie chcę otrzymywać materiałów pocztą

Niniejszy dokument stanowi jednoczenie zgodę dla wskazanego powyżej banku do obciążenia mojego rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązania wobec ww. wierzyciela. Odwołanie zgody wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Amnesty International z siedzib w Warszawie przy ul. Pięknej 66a lok. 2 w celu przesyłania mi materiałów informacyjnych o działalności Stowarzyszenia pocztą i środkami komunikacji elektronicznej. Zostałem poinformowany/a, że podanie danych osobowych jest dobrowolne oraz przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania.

Miejscowość i data

Podpis Płatnika/Darczyńcy - posiadacza rachunku zgodny z kart podpisów w banku

AMNESTY
INTERNATIONAL

Zgoda do obciążenia rachunku

Niniejszym upoważniam
Stowarzyszenie Amnesty International
ul. Piękna 66A lok.2
00-672 Warszawa
Identyfikator wierzyciela (NIP) 957-00-54-285

Do obciążenia wskazanego poniżej rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty, kwotami wynikajacymi z mojego zobowiazania w terminie do 10 dnia kazdego miesiaca

Nazwa Płatnika/Darczyńcy

Adres

☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Numer rachunku bankowego Płatnika/Darczyńcy w formacie NRB

Nazwa banku prowadzącego rachunek bankowy Płatnika/Darczyńcy

Identyfikator płatności

Miejscowość i data

Podpis Płatnika/Darczyńcy - posiadacza rachunku zgodny z kartą podpisów w banku

Niniejszy dokument stanowi jednocześnie zgodę dla wskazanego powyżej banku do obciążania mojego rachunku bankowego w drodze polecenia zapłaty z tytułu moich zobowiązań wobec ww. wierzyciela. Odwołanie zgody wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.