

....., dnia

Imię i nazwisko Pracownika

.....

Identyfikator pracowniczy

.....

Stanowisko / dział

.....

Adres e-mail/ telefon

DEKLARACJA PRZEKAZANIA ŚRODKÓW

Wyrażam wolę przekazywania comiesięcznego wsparcia Fundacji Grupy Poczta Polska w ramach programu „Piątka od pensji” z mojego wynagrodzenia za pracę w wysokości:

- ☐ 5 zł*
- ☐ 10 zł*
- ☐ 20 zł*
- ☐ 50 zł*
- ☐ inna kwota: zł*

(* proszę postawić znak X przy wybranej opcji)

tytułem darowizny na cele statutowe Fundacji Grupy Poczta Polska, ul. Rodziny Hiszpańskich 8, 00-940 Warszawa, NIP 527-264-10-23, KRS 0000370216. Środki będą przekazywane przez Poczta Polska S.A. bezpośrednio na rachunek bankowy Fundacji Grupy Poczta Polska.

Przyjmuję do wiadomości, że:

- deklaracja charakter dobrowolny,

- mogę w każdej chwili zmienić jej zakres lub zrezygnować poprzez e-mail:

e-fundacja@poczta-polska.pl

- znam informacje o przetwarzaniu danych osobowych (RODO).

☐ Rezygnuję z przekazywania darowizny.

Podpis Pracownika: