

Umowa Darowizny

zawarta dnia w pomiędzy:

Darczyńcą:.....

a

Obdarowanym: Stowarzyszenie Osób z Chorobą Parkinsona i Chorobami Zwyrodnieniowymi Mózgu oraz Opiekunów Park ON, z siedzibą w Gdańsku, zarejestrowanym pod numerem KRS 0000796459, reprezentowanym

przez

.....

.....

Po zapoznaniu się z profilem działalności Stowarzyszenia Osób z Chorobą Parkinsona i Chorobami Zwyrodnieniowymi Mózgu oraz Opiekunów Park ON, kierując się wolą wspierania jego celów statutowych, Darczyńca przystępuje do **Klubu Przyjaciół Park ON**, zobowiązując się do uiszczania cyklicznej darowizny na rzecz Stowarzyszenia.

1. Darczyńca zobowiązuje się przekazywać na rzecz Obdarowanego darowiznę pieniężną w wysokości zł (słownie:)
miesięcznie/kwartalnie/rocznie*.
2. Darowizna będzie przekazywana przelewem na rachunek bankowy Obdarowanego nr **86 1600 1462 1887 6690 0000 0001**
3. Obdarowany zobowiązuje się przeznaczyć darowiznę na realizację celów statutowych Stowarzyszenia.

Darczyńca oświadcza, że wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez Obdarowanego zgodnie z obowiązującymi przepisami RODO w celu realizacji niniejszej umowy.

Umowa zostaje zawarta na czas nieokreślony, z możliwością jej wypowiedzenia w dowolnym momencie.

Dane do korespondencji:

adres e-mail:

Darczyńca:

Obdarowany: