

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA  
W MISYJNEJ ADOPCJI – Shirati - Tanzania**

---

Imię i nazwisko osoby podejmującej adopcję

---

lub nazwa instytucji podejmującej adopcję

---

Adres

---

Telefon

e-mail

Zobowiązuję się do adopcji misyjnej w Shirati w Tanzanii

na jeden rok

na dwa lata

na.....

Zobowiązuję się do:

wpłaty **sumy: 100 zł**

miesięcznych

kwartalnych

półrocznych

rocznych

inne

Wpłaty należy dokonać na konto:

**Kuria Metropolitalna  
ul. Franciszkańska 3  
31-004 Kraków**

**Bank PKO S.A. III O/Kraków  
88124022 941111 0000 3722 9887**

z dopiskiem  
**Adopcja Misyjna – Shirati - Tanzania**

W przypadku wycofania się z Adopcji Misyjnej przed upływem  
zadeklarowanego okresu,

**prosimy o poinformowanie:**

Wydział Duszpasterstwa Misyjnego  
w Krakowie

ul. Franciszkańska 3, 31-004 Kraków

tel: 12/ 62 88 124, kom 668 688 096 (s.Bożena)

e - mail: [krakowmisje@misje.pl](mailto:krakowmisje@misje.pl)