Pieczęć Parafii

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Miejscowość i data

KARTA REJSTRACYJNA KANDYDATA
NA DZIEŃ SKUPIENIA „CZUWAJMY RAZEM"
W MWSD 28.11.2026

1. **Parafia:** _
2. **Dekanat:** _
3. **Imię i nazwisko księdza proboszcza:** _
4. **Kontakt do księdza proboszcza:** _
5. **Dane kandydata:**

   Imię: _

   Nazwisko: _

   Wiek: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

   Tel.: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

6. **Klauzula RODO:**

   Wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikację mojego wizerunku / wizerunku mojego dziecka w celach informacyjnych i promocyjnych duszpasterstwa.

   ☐ **Tak wyrażam.**

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Podpis opiekuna prawnego (nie dotyczy pełnoletnich)

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Podpis księdza proboszcza

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Podpis kandydata na dzień skupienia