

OŚWIADCZENIE WOLI PRZYSTĄPIENIA DO NARODOWEGO KOŚCIOŁA KATOLICKIEGO

RADA SYNODALNA NARODOWEGO KOŚCIOŁA KATOLICKIEGO

Ja
(imię – imiona) (nazwisko)

Syn / córka

Data i miejsce urodzenia

Zamieszkały
(dokładny adres zamieszkania)

Telefon **E-mail**

Ochrzczony; tak () nie ()
(parafia)

..... **Data**

Przynależność do Kościoła: RK () EV () inne ()
(proszę podać pełną nazwę Kościoła i adres parafii)

Stan cywilny; kawaler / panna () żonaty / mężatka () rozwiedziony-a () wdowiec / wdowa ()
od dnia od dnia od dnia

Dzieci; tak () nie () **Ochrzczone:** tak () nie ()
(proszę podać wiek)

Zgłaszam wolę przystąpienia do Narodowego Kościoła Katolickiego.

Świadomie i dobrowolnie przyjmuję zasady wiary Narodowego Kościoła Katolickiego oraz wszelkie obowiązki i przywileje członka Kościoła, szczególnie:

- 1) dbania o dobre imię Kościoła;
- 2) przestrzegania przepisów Konstytucji, regulaminów oraz zarządzeń i uchwał organów Kościoła;
- 3) zachowywania Przykazań Bożych i Kościelnych;
- 4) uczestniczenia we Mszach świętych i nabożeństwach oraz w misji Kościoła;
- 5) składania dobrowolnych ofiar na utrzymanie wspólnoty Kościoła, do której należę.

Wyrażam pragnienie wspierania, stałego kontaktu i udziału w życiu Kościoła.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym kwestionariuszu / kartotece dla potrzeb niezbędnych w działalności Narodowego Kościoła Katolickiego, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)".

Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres; kancelaria@nat-kath.church lub inny adres e-mail, którego zgoda dotyczy.

Miejscowość i data **Podpis**
(czytelny podpis)

Podpis osoby przyjmującej deklarację: