



<b>Żona / Partnerka</b>		
Numer telefonu:	Tel. stacjonarny	Tel. komórkowy

<b>Adres zamieszkania ***</b>		
-------------------------------	--	--

<b>Ślub ***</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	bez ślubu	cywilny	kościelny	planowany
Data / miejsce / parafia:				

<b>Dzieci I **</b>			
Imię i nazwisko:			
Data Urodzenia:			
Przyjęte sakramenty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Chrzest	I Komunia św.	Bierzmowanie

<b>Dzieci II **</b>			
Imię i nazwisko:			
Data Urodzenia:			
Przyjęte sakramenty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Chrzest	I Komunia św.	Bierzmowanie

<b>Dzieci III **</b>			
Imię i nazwisko:			

<b>Dzieci III **</b>	
Data Urodzenia:	
Przyjęte sakramenty	<input type="checkbox"/> Chrztost <input type="checkbox"/> I Komunia św. <input type="checkbox"/> Bierzmowanie

**Wyrażenie zgody na przechowywanie danych osobowych \*\*\***

*W imieniu rodziny 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)”.*

*Wszystkie dane osobowe podaje dobrowolnie i oświadczam, iż są zgodne z prawdą.*

*W przypadku zmiany adresu zameldowania/zamieszkania zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o zmianie w/w danych kancelarię Rady Synodalnej.*

*Wiem, że moja zgoda na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym kwestionariuszu / kartotece dla potrzeb niezbędnych w działalności Narodowego Kościoła Katolickiego, może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres; kancelaria@moj-kosciol.pl lub inny adres e-mail, którego zgoda dotyczy.*

       
 Tak      Nie

**Uwagi \*\*\***

--

**Data, Miejscowość i Podpis \*\*\***

Miejscowość, data:	
Podpis Rodzica (-ów)	

Podpis osoby przyjmującej: .....

## **O B J A Ś N I E N I E:**

\* Prosimy, aby wszystkie dane wpisać drukowanymi literami.

\*\* Formularz rodzinny obejmuje osoby, które mieszkają ze sobą pod jednym adresem, powiązane są relacjami rodzinnymi lub są spokrewnieni np. przez małżeństwo; rodzic z dzieckiem; chłopak z dziewczyną (związek partnerski)

\*\*\* Formularz podzielony został na pięć sekcji: rodzice (mąż, żona), adres zamieszkania, dzieci, deklaracja, uwagi i podpis

## **OSOBY:**

Nazwisko wpisujemy tak, jak się je pisze (transkrypcja do pola UWAGI).

Imię / imiona powinny być takie, jak w dokumencie tożsamości (inne formy w polu UWAGI).

Miejsca urodzenia lub zamieszkania spoza Niemiec podajemy z oznaczeniem kraju (np. PL lub Polska, IT – Włochy).

Nazwisko panińskie - osoby, które zmieniły nazwisko urzędowo lub sądownie wpisują w to pole swoje stare nazwisko albo swoje nazwisko rodowe.

## **ŚLUB:**

Należy wybrać i oznaczyć jedno z czterech pól. W przypadku "planowany" prosimy o podanie przybliżonej daty planowanego ślubu.

## **DEKLARACJA:**

Osoba podpisująca aplikację o przyjęcie do Narodowego Kościoła Katolickiego, wyraża zgodę na posiadanie gromadzenie i wykorzystywanie do celów niekomercyjnych informacji zamieszczonych w niniejszej aplikacji, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych.

## **UWAGI:**

Jest to pole do wpisywania informacji uzupełniających.

Prosimy, aby w jednym zdaniu odpowiedzieć, co Państwa skłoniło do wyboru Narodowego Kościoła Katolickiego i skąd się o nim dowiedzieliście?

## **KONTAKT:**

e-mail: kancelaria[at]moj-kosciol.pl