

# OŚWIADCZENIE WOLI PRZYSTĄPIENIA DO 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: .....