

**Seminarium Duchowne
Narodowego Kościoła Katolickiego**

miejsce na fotografię
(3,5 x 4,5 cm)

Data złożenia dokumentów

ZGŁOSZENIE

Proszę o przyjęcie mnie na studia w Seminarium Duchownym Narodowego Kościoła Katolickiego:

Imię (imiona) i nazwisko kandydata:

Data urodzenia: **miejsce urodzenia**

(dd-mm-rrrr)

Imiona rodziców: **Stan cywilny:** kawaler () żonaty ()

Adres do korespondencji:

(kod pocztowy)

(miejscowość)

..... **Kraj**

(ulica)

(nr domu, mieszk.)

Nr telefonu komórkowego: **E-mail:**

Wykształcenie:

(nazwy ukończonych szkół i rok ich ukończenia)

Zawód dotychczas wykonywany:

W razie nagłej potrzeby powiadomić: **tel.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu do SD, 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)".

**Prawdziwość powyższych danych
potwierdzam własnoręcznym podpisem**

.....
(podpis)

.....
(miejscowość - data)

OSOBISTE WYZNANIE WIARY

1. Historia nawrócenia

2. Dotychczasowe doświadczenia w służbie w Kościele

**Prawdziwość powyższych danych
potwierdzam własnoręcznym podpisem**

.....
(podpis)

.....
(miejsowość - data)

Do formularza zgłoszeniowego załączam:

Podanie o przyjęcie do SD ¹	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Życiorys ²	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Pisemne oświadczenie o przystąpieniu do Kościoła	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Świadectwo Chrztu św.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Świadectwo Bierzmowania	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Świadectwo ślubu kościelnego ³	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Zgoda współmałżonki na wstąpienie w szeregi duchowieństwa ^{3 i 6}	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Świadectwo dojrzałości lub kopię poświadczoną ⁴	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Arkusz rekomendacyjny ⁵	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Ksero dowodu osobistego	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
3 fotografie (3,5 x 4,5 cm)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Zaświadczenie o stanie zdrowia od lekarza pierwszego kontaktu	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Zaświadczenie od psychologa o przydatności do pracy kapłańskiej	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Zaświadczenie o niekaralności	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Wypełnione i podpisane oświadczenie dla kandydatów i duchownych Kościoła	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Opinię i powiadomienie proboszcza parafii ⁵	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

1 napisane odręcznie,

2 napisany odręcznie – z wyszczególnieniem uczelni na jakich przebywał, zawód jaki posiada – wykonuje. Z jakich środków utrzymuje siebie i rodzinę, stan osobowy rodziny itp.,

3 dotyczy kandydatów żonatych,

4 lub dyplom ukończenia szkoły wyższej,

5 wypełnia proboszcz lub przełożony Wspólnoty/ Parafii,

6 napisany odręcznie oraz należy podać adres miejsca zamieszkania, zameldowania lub do korespondencji, e-mail, oraz numer telefonu,