

Żona / Partnerka		
Numer telefonu:	Tel. stacjonarny	Tel. komórkowy

Adres zamieszkania ***	
-------------------------------	--

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

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

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

Dzieci III **			
Imię i nazwisko:			

Dzieci III **	
Data Urodzenia:	
Przyjęte sakramenty	<input type="checkbox"/> Chrzcist <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@nat-kath.church 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]nat-kath.church

tel: +49 01520 3659640

www.nat-kath.church