

....., dn.
pieczęć parafii

ZGŁOSZENIA KANDYDATÓW DO SZKOŁY ANIMATORA

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Parafia:

Wspólnota formacji:

Przebieg formacji i służby:
.....
.....
.....

Telefon: **Adres mailowy:**

Opinia proboszcza / duszpasterza:
.....
.....
.....
.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wpisanych do formularza w celu utworzenia listy uczestników oraz organizacji Szkoły Animatora.

.....
podpis proboszcza

.....
podpis kandydata

.....
podpis rodziców
(w przypadku kandydata niepełnoletniego)