

SEMINARIUM DUCHOWNE
NARODOWEGO KOŚCIOŁA KATOLICKIEGO

Data złożenia dokumentów: _____

_____ (miejsce na fotografię 3,5 x 4,5 cm)

ZGŁOSZENIE

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

_____ (imię – imiona)

_____ (nazwisko)

Syn / córka _____

Data i miejsce urodzenia _____

Stan cywilny: kawaler żonaty

Wykształcenie:

_____ (nazwy ukończonych szkół i rok ich ukończenia)

Zawód dotychczas wykonywany: _____

Adres zameldowania: _____

Adres korespondencyjny (jeżeli jest inny niż adres zameldowania): _____

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).

INFORMACJE KONTAKTOWE

Telefon kontaktowy: _____

E-mail prywatny: _____

Prawdziwość powyższych danych
potwierdzam własnoręcznym podpisem

_____ (czytelny podpis)

_____ (miejsowość, data)