Data i podpis osoby przyjmującej zaliczkę:

/wypełnić czytelnie, drukowanymi literami/

ZGŁOSZENIE UCZESTNIKÓW NA STOPIEŃ:…….……..…… **Turnus: 22.07–28.07.2023 r.**

- Imiona i nazwisko/-a małżonków ……..……...…….
- Rok urodzenia żony……. Rok urodzenia męża……..……
- Dzieci /imiona, rok urodzenia/ ……..……
  ……...…
- Telefon kontakt. …….. e-mail ……..……..…
- Wspólnota, do której należycie:…… miejscowość:…….……..……...……
- Grupa formacyjna: **TAK/NIE;** GRUPA wzrostu: **TAK/NIE;** KURS Alpha: **TAK/NIE**
- Imię i nazwisko animatorów grup, w których byliście: ……...……
- Potwierdzenie animatorów o uczestnictwie w formacji rocznej (dotyczy osób na kolejny stopień)
  żona/……mąż /……....…….…….
- Wysokość wpłaconej zaliczki w zł……
- Uwagi: ……...……
- Prosimy o rachunek: **TAK/ NIE;** wystawiony na …….……

Zapoznałem/am się i akceptuję Warunki przyjęcia na Rekolekcje i Zasady na Rekolekcjach.

Data i czytelny podpis obu małżonków ……..……..

Wyrażamy zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Katolickie Stowarzyszenie Ezechiasz z siedzibą w Białymstoku naszych danych osobowych wyłącznie w celach i ramach prowadzonej przez stowarzyszenie działalności statutowej, w szczególności w zakresie związanym z udziałem w rekolekcjach, formacjach innych spotkaniach. Jednocześnie oświadczamy, że jesteśmy świadomi faktu, że przysługuje nam prawo do ich wglądu i zmiany. *

……..……

Data, miejsce i podpisy osób wyrażające zgodę*

Data i podpis osoby przyjmującej zaliczkę:

/wypełnić czytelnie, drukowanymi literami/

ZGŁOSZENIE UCZESTNIKÓW NA STOPIEŃ:…….……..…… **Turnus: 22.07–28.07.2023 r.**

- Imiona i nazwisko/-a małżonków ……..……...…….
- Rok urodzenia żony……. Rok urodzenia męża……..……
- Dzieci /imiona, rok urodzenia/ ……..……
  ……...…
- Telefon kontakt. …….. e-mail ……..……..…
- Wspólnota, do której należycie:…… miejscowość:…….……..……...……
- Grupa formacyjna: **TAK/NIE;** GRUPA wzrostu: **TAK/NIE;** KURS Alpha: **TAK/NIE**
- Imię i nazwisko animatorów grup, w których byliście: ……...……
- Potwierdzenie animatorów o uczestnictwie w formacji rocznej (dotyczy osób na kolejny stopień)
  żona/……mąż /……....…….…….
- Wysokość wpłaconej zaliczki w zł……
- Uwagi: ……...……
- PROSZĘ O RACHUNEK: **TAK/ NIE;** wystawiony na ……..……

Zapoznałem/am się i akceptuję Warunki przyjęcia na Rekolekcje i Zasady na Rekolekcjach.

Data i czytelny podpis obu małżonków ……...……..

Wyrażamy zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Katolickie Stowarzyszenie Ezechiasz z siedzibą w Białymstoku naszych danych osobowych wyłącznie w celach i ramach prowadzonej przez stowarzyszenie działalności statutowej, w szczególności w zakresie związanym z udziałem w rekolekcjach, formacjach innych spotkaniach. Jednocześnie oświadczamy, że jesteśmy świadomi faktu, że przysługuje nam prawo do ich wglądu i zmiany. *

……..……

Data, miejsce i podpisy osób wyrażające zgodę*