

3. Przynależność kandydata do innych organizacji, stowarzyszeń, ruchów, klubów sportowych itp.(wymienić)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Podpis kandydata:

Wypełnia kandydat

4. Opinia Księdza, Opiekuna LSO w parafii o kandydacie:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Podpis Księdza Opiekuna LSO

Wypełnia opiekun LSO

5. Zgoda Księdza Proboszcza dopuszczająca kandydata na Kurs Ceremoniarza w roku 2018/2019

Jako proboszcz parafii.....
wyrażam zgodę na udział wyżej podpisanego kandydata w Kursie Ceremoniarza w roku 2018/2019 organizowanym przez Duszpasterstwo Liturgicznej Służby Ołtarza Archidiecezji Lubelskiej.

Pieczętka parafii

Podpis Księdza Proboszcza

6. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (RODO) przez Duszpasterstwo LSO Archidiecezji Lubelskiej w celu organizacji kursu. Administratorem danych osobowych jest Duszpasterstwo Liturgicznej Służby Ołtarza Archidiecezji Lubelskiej.

Miejscowość, data:

Podpis rodzica(prawnego opiekuna):

Wypełnia proboszcz

Wypełnia kandydat