



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

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

*Podpis kandydata:*

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

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

*Podpis Księdza Opiekuna LSO*

**Wypełnia kandydat**

**Wypełnia opiekun LSO**

## **5. Zgoda Księdza Proboszcza dopuszczająca kandydata na Kurs Ceremoniarza w roku 2025/2026**

Jako proboszcz parafii.....  
wyrażam zgodę na udział wyżej podpisanego kandydata w Kursie Ceremoniarza w roku 2025/2026 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 kandydata:*

**Wypełnia proboszcz**

**Wypełnia kandydat**