

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY SŁUCHACZKI / SŁUCHACZA
Prymasowskiego Studium Teologiczno-Pastoralnego
w Gnieźnie

1. Nazwisko			
2. Imię			
3. Data urodzenia			
4. Wykształcenie:*	zawodowe	średnie	wyższe
5. Aktywność zawodowa			
6. Adres korespondencyjny			
7. Telefon kontaktowy			
8. Adres e-mail			
9. Parafia (miejscowość, tytuł parafii)			
10. Podejmuję formację z zamiarem:*	<ul style="list-style-type: none"> • pogłębienia własnej wiedzy i wiary • pogłębienia własnej wiedzy i wiary oraz uzyskania upoważnienia do pełnienia funkcji szafarza nadzwyczajnego Komunii świętej • pogłębienia własnej wiedzy i wiary oraz uzyskania misji kanonicznej dla doradcy życia rodzinnego • pogłębienia własnej wiedzy i wiary oraz uzyskania kompetencji do pomocy w prowadzeniu katechezy parafialnej (katechista) 		
11. Będę korzystać z oferowanego w ramach Studium obiadu:*	<ul style="list-style-type: none"> • tak • nie 		
12. Skąd Pani / Pan dowiedział/a się o możliwości formacji w Prymasowskim Studium Teologiczno-Pastoralnym?*	<ul style="list-style-type: none"> • od księdza proboszcza • z ogłoszeń parafialnych • z informacji zamieszczonych w internecie • z informacji usłyszanych w radiu, prasie • z innych źródeł 		
<ul style="list-style-type: none"> • Powyższe informacje podlegają ochronie, zgodnie z instrukcją dotyczącą ochrony danych osobowych w działalności Kościoła Katolickiego w Polsce, opracowaną przez Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych oraz Sekretariat Konferencji Episkopatu Polski. • Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych informacji na potrzeby Studium, jak również wykorzystanie mego wizerunku w mediach prowadzonych przez Archidiecezję Gnieźnieńską (Przewodnik Katolicki AG, Archidiecezja.pl, Facebook.com/prymasowska) 			
Data	Podpis		

*- Prosimy podkreślić właściwą odpowiedź