

DEKLARACJA KANDYDATA DO SAKRAMENTU BIERZMOWANIA

(proszę wypełnić CZYTELNICIE drukowanymi literami) – **DLA KSIĘDZA**

Imię.....

Nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

.....

Data i miejsce urodzenia.....

Data i Parafia chrztu św.

.....

Telefon (rodziców)

Mail (rodziców)

Szkoła.....

Klasa.....

Nauczyciel religii.....

Kandydaci ochrzczeni poza parafią p.w. bł. Michała Kozala w Pruszczu Gd. proszeni są o dostarczenie świadectwa chrztu z parafii przyjęcia tego sakramentu (do 15 października).

Kandydaci mieszkający poza parafią p.w. bł. Michała Kozala w Pruszczu Gd. proszeni są o dostarczenie zgody ks. proboszcza parafii zamieszkania (do 15 października).

DEKLARACJA KANDYDATA DO SAKRAMENTU BIERZMOWANIA

(proszę wypełnić CZYTELNICIE drukowanymi literami) – DLA KANDYDATA

Imię.....

Nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

.....

Data i miejsce urodzenia.....

Data i Parafia chrztu św.

.....

Telefon (rodziców)

Mail (rodziców)

Szkoła.....

Klasa.....

Nauczyciel religii.....

Kandydaci ochrzczeni poza parafią p.w. bł. Michała Kozala w Pruszczu Gd. proszeni są o dostarczenie świadectwa chrztu z parafii przyjęcia tego sakramentu (do 15 października).

Kandydaci mieszkający poza parafią p.w. bł. Michała Kozala w Pruszczu Gd. proszeni są o dostarczenie zgody ks. proboszcza parafii zamieszkania (do 15 października).

DEKLARACJA KANDYDATA DO SAKRAMENTU BIERZMOWANIA

dla KSIĘDZA

Ja, oświadczam, że pragnę przystąpić do Sakramentu Bierzmowania w parafii p.w. bł. Michała Kozala w Pruszczu Gd.

Pragnę dobrze przygotować się do przyjęcia tego Sakramentu i zobowiązuję się do wypełnienia następujących warunków:

- w każdą niedzielę i święto nakazane uczestniczyć we Mszy świętej (najlepiej o godz. 10.00);
- regularnie przystępować do Sakramentu Pokuty (w pierwsze piątki miesiąca);
- sumiennie i aktywnie uczestniczyć w katechezie szkolnej;
- systematycznie brać udział w spotkaniach przygotowujących do Bierzmowania;
- uczestniczyć w nabożeństwach różańcowych (październik), roratach (Adwent), rekolekcjach wielkopostnych, Drodze Krzyżowej i Gorzkich Żalach (Wielki Post), Triduum Paschalnym, nabożeństwach majowych i czerwcowych;
- odpowiedzialnie zachowywać się w kościele i na spotkaniach.

Wszędzie będę starał(a) się być świadkiem wiary w Boga.

Jestem świadomy(a), że konsekwencją zlekceważenia powyższych warunków może być wykluczenie mnie z listy kandydatów do Sakramentu Bierzmowania.

.....

Data i podpis kandydata

Zgłaszamy naszego syna / naszą córkę do przyjęcia Sakramentu Bierzmowania. Zapoznaliśmy się z wymaganiami, jakie Kościół i parafia stawia kandydatom do Bierzmowania. Czujemy się odpowiedzialni za wychowanie religijne i zobowiązujemy się wspierać nasze dziecko modlitwą i dobrym przykładem życia oraz współpracować z parafią w ramach przygotowania do Bierzmowania.

.....

Data i podpisy rodziców/opiekunów

DEKLARACJA KANDYDATA DO SAKRAMENTU BIERZMOWANIA

dla KANDYDATA

Ja, oświadczam, że pragnę przystąpić do Sakramentu Bierzmowania w parafii p.w. bł. Michała Kozala w Pruszczu Gd.

Pragnę dobrze przygotować się do przyjęcia tego Sakramentu i zobowiązuję się do wypełnienia następujących warunków:

- w każdą niedzielę i święto nakazane uczestniczyć we Mszy świętej (najlepiej o godz. 10.00);
- regularnie przystępować do Sakramentu Pokuty (w pierwsze piątki miesiąca);
- sumiennie i aktywnie uczestniczyć w katechezie szkolnej;
- systematycznie brać udział w spotkaniach przygotowujących do Bierzmowania;
- uczestniczyć w nabożeństwach różańcowych (październik), roratach (Adwent), rekolekcjach wielkopostnych, Drodze Krzyżowej i Gorzkich Żalach (Wielki Post), Triduum Paschalnym, nabożeństwach majowych i czerwcowych;
- odpowiedzialnie zachowywać się w kościele i na spotkaniach.

Wszędzie będę starał(a) się być świadkiem wiary w Boga.

Jestem świadomy(a), że konsekwencją zlekceważenia powyższych warunków może być wykluczenie mnie z listy kandydatów do Sakramentu Bierzmowania.

.....

Data i podpis kandydata

Zgłaszamy naszego syna / naszą córkę do przyjęcia Sakramentu Bierzmowania. Zapoznaliśmy się z wymaganiami, jakie Kościół i parafia stawia kandydatom do Bierzmowania. Czujemy się odpowiedzialni za wychowanie religijne i zobowiązujemy się wspierać nasze dziecko modlitwą i dobrym przykładem życia oraz współpracować z parafią w ramach przygotowania do Bierzmowania.

.....

Data i podpisy rodziców/opiekunów

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1 Dekretu ogólnego w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Kościele Katolickim wydanego przez Konferencję Episkopatu Polski w dniu 13 marca 2018 r. (dalej: Dekret) oświadczam, **iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora, którym jest parafia pw. bł. Michała Kozala B.M. w Pruszczu Gdańskim, danych osobowych dziecka**, którego jestem przedstawicielem ustawowym, **przygotowującego się do Sakramentu Bierzmowania**, w celu przygotowania i organizacji uroczystości bierzmowania (listy uczestników, wpis do księgi bierzmowania, inne materiały związane z przygotowaniem uroczystości) oraz **przetwarzanie moich danych jako rodzica, opiekuna tego dziecka** w celu ewentualnego kontaktu podczas przygotowania do uroczystości bierzmowania. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 5 pkt 7 Dekretu.

.....
.....
podpis rodziców/ opiekunów

Oświadczamy, że dziecko będzie uczestniczyć w spotkaniach formacyjnych w parafii bł. Michała Kozala B.M. w Pruszczu Gdańskim tylko w wypadku, gdy:

- nie będzie miało kontaktu z osobą zakażoną COVID-19,
- nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie będzie przebywał na kwarantannie,
- nikt z członków najbliższej rodziny nie przejawia widocznych oznak choroby,
- stan zdrowia dziecka jest dobry,
- syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych: podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe

Oświadczamy, że zostaliśmy poinformowani o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie dziecka i rodziny oraz zdaję sobie sprawę, że:

- Mimo wprowadzonych w miejscu spotkań obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych, na terenie spotkań może dojść do zakażenia COVID-19.
- W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka zostanie ono natychmiast odizolowane od innych uczestników, a rodzic jest zobowiązany odebrać natychmiast dziecko z miejsca spotkań.

Oświadczamy, że:

- Zobowiązujemy się do natychmiastowego odebrania telefonu, który przekazujemy do szybkiego kontaktu w sprawie mojego dziecka.
- Wyrażamy zgodę na pomiar temperatury ciała bezdotykowym termometrem podczas spotkań, jeżeli zaistnieje taka konieczność.
- Dziecko nie jest/jest uczulone na wszelkie środki dezynfekcji.
- Rozumiemy, że poświadczenie nieprawdy, a co za tym idzie narażenie osób drugich na zakażenie COVID-19 oraz umyślne i świadome rozprzestrzenianie chorób zakaźnych będzie zgłaszane do odpowiednich służb.

.....
.....
podpis rodziców/ opiekunów