

DEKLARACJA PRZYNALEŻNOŚCI DO POLSKIEJ MISJI KATOLICKIEJ W SWANSEA

Adres:

Ulica i nr domu	Miejscowość	Kod pocztowy
-----------------	-------------	--------------

Zgłaszający:

Imię	Nazwisko	Data urodzenia	Ślub kościelny? (data)
Imię	Nazwisko	Data urodzenia	

Dzieci:

Imię	Nazwisko	Data urodzenia	Przyjęte sakramenty

Pozostali domownicy:

Imię	Nazwisko	Data urodzenia	Uwagi

Wyrażam zgodę na przechowywanie moich danych w kartotece parafialnej i na wykorzystywanie ich do celów duszpasterskich.

Data zgłoszenia

Podpis.....