



Parafia Rzymskokatolicka pw. Najświętszej Maryi Panny Matki Kościoła
Roman Catholic Parish of Our Lady Mother of the Church

2 Windsor Road, Ealing, W5 5PD London

☎+44 (20) 85671746 ✉ealing.office@gmail.com; www.parafiaealing.co.uk

PCM, Local Polish Catholic Mission in Ealing, Charity Registration No.1119423



Drodzy Bracia i Siostry!

Witam Was w naszej wspólnocie Parafialnej! Cieszę się z Waszej obecności. Mam nadzieję, że będziemy mieli okazję poznać się osobiście, zarówno podczas spotkań w kościele, w kancelarii oraz z okazji kolędy. Zapraszam i zachęcam Was do udziału w grupach parafialnych i różnego rodzaju wydarzeniach i akcjach. Aby należeć do naszej parafii konieczne jest, aby się do niej zapisać. Zachęcam Was do wypełnienia niniejszego formularza, przez co wprowadzimy Wasze dane do naszej parafialnej kartoteki. Zapewniam Was, że wszystkie dane będą traktowane poufnie i nie będą przekazywane innym osobom, ani żadnym organizacjom i firmom. Informacje będą wykorzystywane jedynie do posługi duszpasterskiej. Przypominam, że Parafia uzyskuje prawo do wystawiania dokumentów kościelnych po 3 miesiącach od zapisania się.

**Pozdrawiam Was serdecznie i życzę Bożego Błogosławieństwa
Ks. Michał Kozak MIC, proboszcz**

Lokalne Polskie Misje Katolickie są częścią Polskiej Misji Katolickiej. Informacje podane w tym formularzu, wraz z wszystkimi innymi danymi osobistymi przechowywanymi na temat tych osób przez PCM i LPCM, są przetwarzane zgodnie z informacjami na temat PCM i LPCM dotyczącymi prywatności, dostępnymi pod adresem <https://www.pcmew.org/pages/privacy-policy/> lub w **Biurze Lokalnej Polskiej Misji Katolickiej, które znajduje się w Kancelarii Parafialnej pod adresem: 2 Windsor Road, W5 5PD, London**. Informacje te są wymagane do celów przynależności do wspólnoty parafialnej.

FORMULARZ ZAPISU DO PARAFII

MEŻCZYZNA

Nazwisko: Imię:

Data urodzenia: Miejsce urodzenia: Wyznanie:

Jak często praktykujesz? co tydzień co 2 tygodnie raz w miesiącu okazjnie

Wykształcenie: podstawowe zawodowe średnie wyższe niepełne wyższe

Przyjęte sakramenty: Chrzest święty Komunia Święta Bierzmowanie

Zawód wykonywany:

KOBIETA

Nazwisko: Imię:

Nazwisko panięskie:

Data urodzenia: Miejsce urodzenia: Wyznanie:

Jak często praktykujesz? co tydzień co 2 tygodnie raz w miesiącu okazjnie

Wykształcenie: podstawowe zawodowe średnie wyższe niepełne wyższe

Przyjęte sakramenty: Chrzest święty Komunia Święta Bierzmowanie

Zawód wykonywany:

ADRES ZAMIESZKANIA:

Numer: Ulica: Kod pocztowy:
Dzielnica: E-mail:
Numer telefonu: Komórka:

SAKRAMENT MAŁŻEŃSTWA:

Data zawarcia sakramentu małżeństwa: Miejsce:
Jeśli nie było ślubu kościelnego: czy był ślub cywilny? TAK NIE
Data ślubu cywilnego: Miejsce:
Czy jest (była) przeszkoda do zawarcia sakramentu małżeństwa? TAK NIE
Przeszkoda:
.....

DZIECI (jedynie te, które mieszkają z Wami w Anglii):

1. Nazwisko: Imię:
Data urodzenia: Miejsce urodzenia:
Przyjęte sakramenty: Chrzest święty Komunia Święta Bierzmowanie
2. Nazwisko: Imię:
Data urodzenia: Miejsce urodzenia:
Przyjęte sakramenty: Chrzest święty Komunia Święta Bierzmowanie
3. Nazwisko: Imię:
Data urodzenia: Miejsce urodzenia:
Przyjęte sakramenty: Chrzest święty Komunia Święta Bierzmowanie

Dodatkowe informacje o Waszej rodzinie (np. czy opiekujecie się kimś niepełnosprawnym w rodzinie? Czy Wasza praca lub inne obowiązki są takie, że spędzacie wiele dni poza domem? Czy pracujecie w niedzielę? I inne...
.....
.....
.....

Dziękuję za wypełnienie formularza. Proszę o podpis, który upoważni nas do za zarejestrowania Waszych danych.

Data: Podpis: