



**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. Łukasz Mazurek 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 okazynie

Wysztalcenie: podstawowe zawodowe średnie wyższe niepełne wyższe

Przyjęte sakramenty: Chrzest święty Komunia Święta Bierzmowanie

Zawód wykonywany:

KOBIETA

Nazwisko: Imię:

Nazwisko panińskie:

Data urodzenia: Miejsce urodzenia: Wyznanie:

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

Wysztalcenie: 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:

WYPEŁNIONY FORMULARZ PROSZĘ ZOSTAWIĆ W KANCELARII PARAFIALNEJ LUB ZAKRYSII



THE POLISH CATHOLIC MISSION
in England and Wales
POLSKA MISJA KATOLICKA
w Anglii i Walii

Registered Charity no. 1119423
Charitable Company limited by guarantee reg. no. 6211791

2-4 Devonian Road LONDON N1 8JJ Tel: (020) 7359 8863 Fax: (020) 7704 7669

Charity Gift Aid Declaration – multiple donation

Boost your donation by 25p of Gift Aid for every £1 you donate

Gift Aid is reclaimed by the charity from the tax you pay for the current tax year. Your address is needed to identify you as a current UK taxpayer.

In order to Gift Aid your donation you must tick the box below:

☐

I want to Gift Aid my donation of £_____ and any donations I make in the future or have made in the past 4 years to:

Polish Catholic Mission

Location EALING

I am a UK taxpayer and understand that if I pay less Income Tax and/or Capital Gains Tax than the amount of Gift Aid claimed on all my donations in that tax year it is my responsibility to pay any difference.

My Details:

Title _____ First name or initial(s) _____ Surname _____

Phone number _____ Email: _____

Full Home address _____

_____ Postcode _____

Date _____ Signature _____

Please notify the charity if you:

- want to cancel this declaration
- change your name or home address
- no longer pay sufficient tax on your income and/or capital gains

If you pay Income Tax at the higher or additional rate and want to receive the additional tax relief due to you, you must include all your Gift Aid donations on your Self-Assessment tax return or ask HM Revenue and Customs to adjust your tax code.