

**Kwestionariusz osobowy słuchacza
Diecezjalnego Studium Życia Rodzinnego w Gliwicach**

1. Nazwisko:	
2. Imiona:	
3. Data urodzenia:	
4. Miejsce urodzenia:	
5. Stan cywilny:	
6. Wykształcenie:	
7. Adres zamieszkania (proszę podać kod pocztowy):	
8. Numer telefonu komórkowego:	
9. Adres e-mail:	
10. Nazwa i miejscowość parafii zamieszkania:	

Chcę uczestniczyć w (proszę podkreślić wybraną odpowiedź):

- Podstawowym programie studium.
- Poszerzonym programie – dla osób przygotowujących się do posługi w poradni życia rodzinnego lub/i do uzyskania dyplomu nauczyciela Naturalnego Planowania Rodziny.
- Podstawowym programie jako „wolny” słuchacz.

Oświadczenia:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych przez Duszpasterstwo Rodzin z siedzibą w Gliwicach, ul. Łużycka 1, w celu realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie ochrony danych osobowych oraz art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1).

Gliwice, dnia

Podpis

Oświadczam, że zapoznałam/em się ze Statutem Diecezjalnego Studium Życia Rodzinnego i w pełni akceptuję wymagania w nim zawarte.

Gliwice, dnia

Podpis

Informacje umieszczane przez organizatorów studium:

1. Podanie o przyjęcie:
2. Opinia ks. Proboszcza:
3. Zdjęcie:
4. Czesne za I semestr: Czesne za II semestr:
5. Czesne za III semestr: Czesne za IV semestr:
6. Praca dyplomowa nt.:
złożona dnia: obroniona z wynikiem:
7. Egzamin NPR I° zaliczony dnia: karty: test: Egzamin NPR II° zaliczony dnia:
8. Misja kanoniczna wydana dnia: na okres: