



# Parafia Rzymskokatolicka św. Augustyna

ul. Nowolipki 18, 01-019 Warszawa  
tel. kanc.: 780 41 22 79, 22 838 30 95  
www.swaugustyn.pl

## SAKRAMENT BIERZMOWANIA

PROSZĘ UZEPĘLNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

### 1. Dane kandydata:

Imiona	
Nazwisko	
Tel.	
E-mail	

### 2. Dane jednego rodzica do kontaktu:

Jeżeli kandydat zamieszkuje poza parafią św. Augustyna potrzebna jest ZGODA z parafii zamieszkania na przygotowanie i udzielenie Sakramentu Bierzmowania poza własną parafią.

Imię i Nazwisko	
Adres zamieszkania	Np. Nowolipki 18/10, Warszawa
Tel.	
E-mail	

### 3. Metryka chrztu

Parafia chrztu.....  
Księga ochrzczonych, rok.....nr aktu.....  
Imię i Nazwisko .....  
Imię i nazwisko ojca.....  
Imię i nazwisko matki.....z domu .....  
Data i miejsce urodzenia .....  
Data i miejsce chrztu .....

Zgodność z księgą ochrzczonych stwierdzam

Pieczęć

.....dnia .....  
.....

Proboszcz

Metrykę chrztu można dostarczyć z parafii chrztu bądź uzupełnić w powyższym formularzu. Jeżeli kandydat został ochrzczony w parafii św. Augustyna proszę samodzielnie wpisać parafię chrztu i rok chrztu.

### 4. RODO

.....  
imię i nazwisko

Warszawa, dnia.....

Wyrażam zgodę na przekazanie i przetwarzanie podstawowych danych informacyjnych w celu przygotowania i dopuszczenia do Sakramentu Bierzmowania. Jednocześnie informujemy, że Administratorem danych jest Parafia św. Augustyna w Warszawie. Przetwarzamy Pana dane na podstawie Dekretu ogólnego w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Kościele Katolickim z dnia 13 marca 2018 r. art. 7 ust. 1 n. 5.

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego