

Wyjazd rekolekcyjny do Taizé

4-13 lipca 2015



Imię: _____

Nazwisko: _____

Adres: _____

Kod pocztowy: _____ - _____

Miasto: _____

Data urodzenia: _____ / _____ / _____

Telefon kontaktowy: _____

E-mail : _____

Dowód osobisty / paszport: _____

PESEL: _____

Znam zasady uczestnictwa w wyjeździe i spotkaniu w Taizé we Francji. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w celach organizacyjnych i przekazanie ich Wspólnocie Taizé. Przekazana przeze mnie zaliczka na wyjazd ma charakter bezzwrotny.

Data: _____ / _____ / _____

Podpis: _____