

Parafia Jezusa Chrystusa Dobrego Pasterza
ul. Skrajna 2a, 41-506 Chorzów

DEKLARACJA KANDYDATA DO BIERZMOWANIA
(proszę o wypełnienie drukowanymi literami)

Imię i nazwisko kandydata: _____
Data urodzenia kandydata: _____
Miejsce urodzenia kandydata: _____
Adres zamieszkania kandydata: _____
Parafia zamieszkania kandydata (wezwanie kościoła): _____
Data chrztu kandydata: _____
Parafia chrztu kandydata (wezwanie kościoła): _____
Szkoła: _____
Klasa: _____
Imię i nazwisko nauczyciela religii: _____
Nr telefonu kandydata: _____

Oświadczam, że pragnę przystąpić do sakramentu bierzmowania w Parafii Jezusa Chrystusa Dobrego Pasterza w Chorzowie.

Pragnę dobrze przygotować się do tego sakramentu i zobowiązuję się do wypełnienia następujących warunków:

- w każdą niedzielę i święto nakazane uczestniczyć we Mszy św.;
- regularnie przystępować do sakramentu pokuty;
- sumiennie i aktywnie uczestniczyć w lekcjach religii;
- systematycznie brać udział w spotkaniach formacyjnych dla kandydatów do bierzmowania;
- uczestniczyć w nabożeństwach różańcowych, Roratach, rekolekcjach wielkopostnych, Drodze Krzyżowej, Gorzkich Żalach, nabożeństwach majowych;
- odpowiednio zachowywać się w kościele, w szkole i na spotkaniach;
- żyć w zgodzie z zasadami moralności chrześcijańskiej, dając dobre świadectwo życia;
- nabyć odpowiednią wiedzę katechizmową związaną z sakramentem bierzmowania.

Zobowiązuję się do potwierdzania swojej obecności w indeksie kandydata do bierzmowania. Jestem świadomy, że konsekwencją zlekceważenia powyższych warunków bądź utraty indeksu kandydata do bierzmowania może skutkować odłożeniem przyjęcia tego sakramentu w bieżącym roku formacyjnym do czasu osiągnięcia należytej dojrzałości.

Rodzice zobowiązują się pomóc swojemu dziecku w spełnieniu powyższych warunków.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach administracyjnych związanych z sakramentem bierzmowania – sporządzenie dokumentacji i odpowiednich wpisów w księgach parafialnych, telefoniczne przekazywanie niezbędnych informacji (najczęściej sms-em). Przyjmuję do wiadomości, że powyższe dane będą wykorzystane tylko i wyłącznie w tym celu.

W razie jakichkolwiek pytań proszę kontaktować się ze mną osobiście, pod numerem telefonu: 660 347 380 lub przez e-mail: tomaszfarbotko@wp.pl

czytelny podpis rodzica

czytelny podpis kandydata

KS. TOMASZ FARBOTKO
(opiekun kandydatów do bierzmowania)