

# KAPLICA ADORACJI w NASZEJ FARZE



.....  
(imię i nazwisko osoby Adorującej)

Pragnę podarować Jezusowi „jedną godzinę” ze 168 godzin,  
które otrzymuję w tygodniu, dlatego zobowiązuję się **ADOROWAĆ**  
**PANA JEZUSA** w ..... od godz. .... do godz. ....  
(dzień tygodnia)

Jestem z **Parafii** ....., w sprawach organizacyjnych proszę  
o kontakt ( numer telefonu): .....

Administratorem Państwa danych jest PARAFIA ŚW. WOJCIECHA w PRZASNYSZU, ul. Św. Wojciecha 1B

Dane zawarte w Formularzu będą wykorzystywane przez PARAFIĘ wyłącznie w celach informacyjnych, kontaktowych i organizacyjnych.  
Więcej informacji na temat funkcjonowania Kaplicy Adoracji można uzyskać w Zakrystii.

Dokonuję zgłoszenia i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z podaną powyżej informacją.

.....  
(czytelny podpis osoby Adorującej)

# KAPLICA ADORACJI w NASZEJ FARZE



.....  
(imię i nazwisko osoby Adorującej)

Pragnę podarować Jezusowi „jedną godzinę” ze 168 godzin,  
które otrzymuję w tygodniu, dlatego zobowiązuję się **ADOROWAĆ**  
**PANA JEZUSA** w ..... od godz. .... do godz. ....  
(dzień tygodnia)

Jestem z **Parafii** ....., w sprawach organizacyjnych proszę  
o kontakt ( numer telefonu): .....

Administratorem Państwa danych jest PARAFIA ŚW. WOJCIECHA w PRZASNYSZU, ul. Św. Wojciecha 1B

Dane zawarte w Formularzu będą wykorzystywane przez PARAFIĘ wyłącznie w celach informacyjnych, kontaktowych i organizacyjnych.  
Więcej informacji na temat funkcjonowania Kaplicy Adoracji można uzyskać w Zakrystii.

Dokonuję zgłoszenia i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z podaną powyżej informacją.

.....  
(czytelny podpis osoby Adorującej)