



# Deklaracja

Pragnę zgłosić moje włączenie się do Wspólnoty Duchowych Współpracowników Albertyńskich działającej przy Referacie Powołań Zgromadzenia Sióstr Albertynek Posługujących Ubogim.

Imię	Nazwisko
Dokładny adres	Adres e-mail
Diecezja	Parafia
Wiek	Zawód
Data	Miejscowość

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, udostępnionych w złożonej przeze mnie deklaracji członkowskiej i ankiecie personalnej Współpracownika Albertyńskiego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (jednolity tekst Dz. U. z 2014 r., poz. 1182).

.....

podpis