

# REKOLEKCJE DLA MŁODZIEŻY MĘSKIEJ

30 czerwca – 4 lipca 2025 r.

Legnica

*KARTA UCZESTNIKA (PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE)*

IMIĘ I NAZWISKO \_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_ DATA URODZENIA \_\_\_\_\_

ADRES ZAMIESZKANIA \_\_\_\_\_

TELEFON \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

PARAFIA \_\_\_\_\_

.....  
Czytelny podpis uczestnika

## DALSZA CZĘŚĆ ZGŁOSZENIA WYPEŁNIAJĄ OPIEKUNOWIE PRAWNI UCZESTNIKÓW NIEPEŁNOLETNICH

Miejscowość ....., data.....

Wyrażam zgodę na udział mojego syna .....,

PESEL ....., zam. ....,

w **REKOLEKCJACH** organizowanych przez Wyższe Seminarium Duchowne Diecezji Legnickiej w „Domu Słowa” w Legnicy (ul. Jana Pawła II nr 1) w dniach od 30 czerwca do 4 lipca 2025 r.

Wyrażam również zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego syna w celach promocyjnych **REKOLEKCJI** oraz Wyższego Seminarium Duchownego Diecezji Legnickiej.

Mój numer kontaktowy to .....

.....  
Podpis rodzica