......................................................

(imię i nazwisko)

......................................................

.......................................................

(adres zamieszkania)

.....................................................

(data i miejsce urodzenia)

......................................................

(parafia/diecezja)

.......................................................

(numer telefonu)

.......................................................

(adres e-mail)

………………………………………

(imię ojca)

Do Dyrektora

 Studium Biblijnego

 Diecezji Rzeszowskiej

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie do Studium Biblijnego Diecezji Rzeszowskiej. Prośbę motywuję tym, że …………………………………………………………………... ……………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………….

Zobowiązuję się do przestrzegania przepisów Regulaminu Studium Biblijnego Diecezji Rzeszowskiej oraz stosowania się do zarządzeń Dyrektora. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w podaniu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. nr 101 poz. 926 z późn. zm.) w celach związanych z działalnością Studium Biblijnego Diecezji Rzeszowskiej.

....................................... ………………………… (miejscowość, data) (podpis)