



**STOWARZYSZENIE  
CENTRUM OCHOTNIKÓW CIERPIENIA  
Archidiecezji Gdańskiej**

83-000 Pruszcz Gdański ul. Wojska Polskiego 37  
e-mail: [biuro@cocgdansk.pl](mailto:biuro@cocgdansk.pl)

## KARTA ZGŁOSZENIA

Wyjazd .....

do .....

w dniach .....

członek COC

opiekun

Nazwisko .....

Imię .....

Data urodzenia .....

PESEL .....

Miejsce zamieszkania -kod pocztowy i miejscowość .....

Ulica i nr domu (mieszkania) .....

Parafia .....

Nr telefonu .....

Nr telefonu oraz imię i nazwisko opiekuna .....

.....

Czy należy Pani/Pan do grupy przewodniej, jeśli tak to przy jakiej parafii? .....

.....

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych przez Stowarzyszenie Centrum Ochootników Cierpienia Archidiecezji Gdańskiej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) do celów statutowych i realizacji zadania.

.....

Czytelny podpis