****  Biskupství litoměřické

Diecézní centrum pro mládež Matěj

**PŘIHLÁŠKA NA ANIMÁTORSKÝ KURZ ROČNÍK 2015 - 2017**

Závazně se přihlašuji na dvouletý ANIMÁTORSKÝ KURZ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení | |  | | | | | | | | |
| Adresa trvalého bydliště včetně PSČ | | |  | | | | | | | |
| Datum narození | |  | | Datum křtu |  | | | Biřmován/a | ANO | NE |
| Telefon |  | | | | | E-mail |  | | | |
| Farnost |  | | | | | Vikariát |  | | | |
| Škola/zaměstnání | |  | | | | | | | | |
| Uveď, proč se hlásíš na ANIMÁTORSKÝ KURZ (máš-li zde málo místa, pokračuj na druhé straně přihlášky): | | | | | | | | | | |
| **Společenství mládeže**  navštěvuji  nenavštěvuji  ve farnosti ani blízkém okolí není  **S vedením společenství mládeže**  mám zkušenosti  nemám zkušenosti  o něco sem se pokoušel/a  **Společenství**  vedu  pomáhám vést  chci založit | | | | | | | | | | |
| Závazně se přihlašuji na tento kurz a dávám souhlas Diecéznímu centru pro mládež Biskupství litoměřického ke zpracovávání a uchovávání mých osobních údajů (výhradně pro potřeby kurzu).  V dne: Podpis uchazeče: | | | | | | | | | | |
| **Souhlas rodičů \*** (v případě, že uchazeč není plnoletý): Souhlasím, aby můj syn / moje dcera (viz údaje výše) navštěvoval/a ANIMÁTORSKÝ KURZ pořádaný Biskupstvím litoměřickým a spolkem Matěj, který bude probíhat od října 2015 do července 2017; souhlasím se zpracováním a uchováním osobních údajů mého syna/dcery pro potřeby kurzu (údaje nebudou poskytnuty třetím stranám).  Čitelné jméno a příjmení rodiče: Podpis rodiče:  \* stačí jeden z rodičů nebo zákonný zástupce | | | | | | | | | | |
| **Vyjádření kněze** (duchovního správce farnosti):  V dne: Podpis kněze: | | | | | | | | | | |

*Vyplněnou přihlášku pošli nejpozději do* ***30. 9. 2015*** *na adresu: Diecézní centrum pro mládež, Komenského 4, 412 01 Litoměřice. Případné dotazy ti rádi zodpovíme na tel. 731 402 534 nebo na dcm@dltm.cz.*