

Formularz zgłoszeniowy udziału w
„Młodzieżowym Ogólnopolskim Zjeździe Liderów Chrześcijańskich”
organizowanym w Warszawie przez
Komisję Młodzieżową Polskiej Rady Ekumenicznej
w dniach: 20-22 kwietnia 2018 r.

IMIĘ	
NAZWISKO	
Kościół do którego należysz	
Parafia/Zbór	
Adres do korespondencji	
E-mail	
Telefon	
Wiek	
Charakter uczestnictwa (właściwe podkreślić)	<input type="checkbox"/> Prelekcja <input type="checkbox"/> Uczestnictwo bez wystąpienia
Czego oczekujesz od Zjazdu?	
Jak wygląda Twoje zaangażowanie w pracę młodzieżową w Twoim Kościele?	

Posiłek wegetariański (właściwe podkreślić)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Nocleg (właściwe podkreślić)	<input type="checkbox"/> 20-22 kwietnia 2018 r. <input type="checkbox"/> nocleg na jedną noc, data:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb organizacji „Ogólnopolskiego Zjazdu Młodych Liderów Chrześcijańskich”, zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku.

Miejscowość, data	Imię i nazwisko

* W przypadku zgłoszenia zapotrzebowania na dodatkowe noclegi (płatne osobno), organizator może pośredniczyć w rezerwacji hotelu.

* Zgłoszenia przyjmujemy na adres mailowy: komisjamlodychpre@gmail.com, do **01.04.2018 r.**

* Ofiara na cele realizacji Zjazdu: **40 zł**, na konto Polskiej Rady Ekumenicznej, z tytułem: **Zjazd2018_IMIĘ_NAZWISKO**

Polska Rada Ekumeniczna

ul. Willowa 1, 00-790 Warszawa

konto PLN: 42 1140 1010 0000 5437 0700 1001

* Koszty przejazdu do Warszawy pokrywają indywidualnie uczestnicy