## C:\Users\Użytkownik\Desktop\LSO\LSO Diecezja\LOGO_LSO_DZL_KOLOR2.jpg **DIECEZJA ZAMOJSKO – LUBACZOWSKA**

**DIECEZJALNE DUSZPASTERSTWO LITURGICZNEJ SŁUŻBY OŁTARZA**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA DIECEZJALNY KURS CEREMONIARZA 2018/2019**

### 1. Dane o kandydacie:

###### Wypełnia kandydat Wypełnia kandydat Wypełnia kandydat

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko: | | Data urodzenia: |
| Adres: | | |
| Pesel: | | |
| Parafia: | | |
| Szkoła: | | Nr telefonu: |
| Opiekun LSO w parafii: | |  |
| Pełniona funkcja: | | |
| W LSO od: | e-mail: | |
|  | | |

***2. Przebieg dotychczasowej służby:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełnione funkcje, oraz okres ich pełnienia: | Odbyte kursy, rekolekcje itp. | Wyjazdy LSO |
|  |  |  |

**3. Sukcesy i porażki w służbie ministranckiej** (wypełnia kandydat z bezpośrednim przełożonym)**:**

|  |  |
| --- | --- |
| *np. Twoje osiągnięcia na polu służby liturgicznej* | *np. czego nie udało Ci się osiągnąć i co sprawiało Ci problemy* |

**4. Przynależność kandydata do innych organizacji, stowarzyszeń, ruchów, klubów sportowych itp.(wymienić)**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Podpis kandydata:

5. Opinia Księdza Opiekuna LSO w parafii o kandydacie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**6. Zgoda Księdza Proboszcza dopuszczająca kandydata na Kurs Ceremoniarza w roku 2018/2019**

Pieczątka parafii Podpis Księdza Proboszcza

7. Zgoda rodziców na udział kandydata w Kursie Ceremoniarza:

Wyrażam zgodę na udział mojego syna ………………………………………….. w Kursie Ceremoniarza w roku szkolnym 2018/2019. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (RODO) w przez Diecezjalne Duszpasterstwo LSO w celu organizacji kursu. Administratorem danych osobowych jest Diecezjalne Duszpasterstwo Liturgicznej Służby Ołtarza.

Dnia, Miejscowość: …………………………………………………………..

Podpis Rodziców: ……………………………………………………………

…………………………………………………………….

Telefon kontaktowy:………………………………………………………….

8. Uwagi Organizatorów Kursu odnośnie kandydata   
i uczestnictwa w Kursie:

|  |
| --- |
| ...............................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................  ............................................................................................................................................... |
| ...............................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................  ............................................................................................................................................... |
| ...............................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
|  |

**9. Decyzja o przyznaniu Certyfikatu Ceremoniarza**

**w Diecezji Zamojsko - Lubaczowskiej**

Komisja w składzie:

1. Przewodniczący: Diecezjalny Duszpasterz LSO

Miejscowość, Data..........................………….......

**10. Zmiany w trakcie trwania Kursu**

|  |
| --- |
| ...............................................................................................................................................  ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................  ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................  ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................  ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................  ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................  ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................  .............................................................................................................................................................................................................................................................................................. |

**Wnioskuje o przyznanie Certyfikatu**

**Ceremoniarza**

**Diecezji Zamojsko - Lubaczowskiej**:

Miejscowość, Data........………...........................Podpis ………………………………………….

**Wnioskuje o zamknięcie próby z wynikiem negatywnym**\*

Miejscowość, Data..........……….......................Podpis …………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Adnotacje | Załączniki |
|  | * Opinia Organizatora Kursu * Opinia opiekuna LSO w parafii * Opinia Księdza Proboszcza * Opinia ze szkoły kandydata o bardzo dobrym zachowaniu |

\* - niepotrzebne skreślić