



**Katolickie Stowarzyszenie Gdańskiej Szkoły Nowej Ewangelizacji „Jezus żyje”**

Biuro: Gdynia 81-062, ul. Św. Mikołaja 1,  
tel./fax 58/663-44-14; NIP 583-21-77-651; KRS 0000043393  
nr konta: BANK PEKAO SA nr 16 1240 5400 1111 0000 4914 8770

[www.snegdansk.pl](http://www.snegdansk.pl)

MIASTO, DATA

## Zgoda na uczestnictwo w kursie rekolekcyjnym Gdańskiej Szkoły Nowej Ewangelizacji

KURS DATA

WSPÓLNOTA

Wyrażam zgodę na uczestnictwo Pana / Pani:

IMIĘ I NAZWISKO

w powyższym kursie rekolekcyjnym.  
Zaświadczam, iż przynależy do wskazanej wspólnoty  
oraz jest osobą pełnoletnią.

IMIĘ I NAZWISKO KAPŁANA

IMIĘ I NAZWISKO LIDERA

TEL. KONTAKTOWY

TEL. KONTAKTOWY

PODPIS

PODPIS