

**Towarzystwo Przyjaciół  
Arcybiskupiego Seminarium Duchownego  
w Poznaniu**

ul. Wieżowa 2/4, 61-111 Poznań,  
rektorasd@archpoznan.pl, www.asd.poznan.pl

## **DEKLARACJA**

wstąpienia do TP ASD w Poznaniu

**Imię:** .....

**Nazwisko:** .....

**Nr telefonu i adres e-mail:** .....

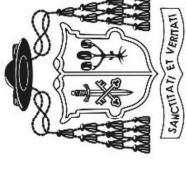
**Parafia:** .....

Proszę o przyjęcie mnie do grona członków Towarzystwa Przyjaciół Arcybiskupiego Seminarium Duchownego w Poznaniu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych dla celów wewnętrznych Towarzystwa Przyjaciół Arcybiskupiego Seminarium Duchownego w Poznaniu.

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ podpis



**Towarzystwo Przyjaciół  
Arcybiskupiego Seminarium Duchownego  
w Poznaniu**

ul. Wieżowa 2/4, 61-111 Poznań,  
rektorasd@archpoznan.pl, www.asd.poznan.pl

## **DEKLARACJA**

wstąpienia do TP ASD w Poznaniu

**Imię:** .....

**Nazwisko:** .....

**Nr telefonu i adres e-mail:** .....

**Parafia:** .....

Proszę o przyjęcie mnie do grona członków Towarzystwa Przyjaciół Arcybiskupiego Seminarium Duchownego w Poznaniu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych dla celów wewnętrznych Towarzystwa Przyjaciół Arcybiskupiego Seminarium Duchownego w Poznaniu.

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ podpis