



**ARCHIDIECEZJI  
POZNAŃSKIEJ**

.....  
Nazwisko i imię

.....  
Adres

## **DEKLARACJA**

Przystępuję do PARAFIALNEGO ZESPOŁU CARITAS przy parafii pw.

..... W .....  
w charakterze CZŁONKA CZYNNEGO.

Deklaruję uczestnictwo w działalności charytatywnej Zespołu w formie .....

.....  
Dla uwzględnienia przez Zespół moich umiejętności i warunków osobistych,  
podaję stosowane informacje:

zawód..... wiek..... nr telefonu.....

czas, jaki mogę przeznaczyć na pracę w Zespole .....

inne informacje .....

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis