**Egyháztag adatai**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Egyháztag neve (személyi igazolvány szerint): | | | | | | | | | | |
| Születési név (ha különbözik a viselt névtől): | | | | | | Születési hely, év, hó, nap: | | | | |
| Vallás: | Konfirmáció helye, ideje (amennyiben nem tudja pontosan, annak jelzése, hogy konfirmált-e): | | | | | | | | | |
| Lakcím (irányítószám, település, utca, házszám, emelet, ajtó): | | | | | | | | | | |
| Családi állapot (aláhúzandó): házas, élettársi kapcsolat, elvált, özvegy, egyedülálló | | | | | | | Foglalkozás: | | | |
| Telefon (vezetékes, mobil): | | | | E-mail (ahol fontosabb eseményekről értesíthetjük): | | | | | | |
| A Kehely c. gyülekezeti lap eljuttatásának módja (aláhúzandó): e-mail – személyes átvétel – posta | | | | | | | | | | |
| *Közös háztartásban élő házastárs/élettárs adatai (nem fontos kitölteni, csak ha egyháztag kíván lenni):* | | | | | | | | | | |
| Név (személyi igazolvány szerint): | | | | | | Születési név (ha különbözik a viselt névtől): | | | | |
| Születési hely, év, hó, nap: | | | Foglalkozás: | | | | | | Kíván-e gyülekezetünk tagja lenni (aláhúzandó): igen - nem | |
| Vallás: | Konfirmáció helye, ideje (amennyiben nem tudja pontosan, annak jelzése, hogy konfirmált-e): | | | | | | | | | |
| Telefon (vezetékes, mobil): | | | | E-mail (ahol fontosabb eseményekről értesíthetjük): | | | | | | |
| *Közös háztartásban élő kiskorú gyermekek adatai:* | | | | | | | | | | |
| Családi és utónév | | Szül. hely és idő | | | Vallás | | | Keresztelés ideje | | Konfirmáció ideje |
|  | |  | | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | | |  | |  |
| *A bejelentkezéssel kapcsolatos esemény (keresztelő, esküvő, haláleset, intézményi felvétel stb.), egyéb információk (felajánlott segítség, szolgálat stb.)*: | | | | | | | | | | |

Megismertem a Szentendrei Református Egyházközség adatvédelmi tájékoztatóját, és hozzájárulok a fenti személyes adataimnak a tájékoztatóban foglaltak szerinti kezeléséhez.

…………...……………......... ……………..……………………… .…………………………………….

dátum egyháztag aláírása házastárs/élettárs aláírása

(ha megadta adatait)