

Formularz zgłoszeniowy na Tygodnie ĆD

Dane osobowe zgłaszającego

Imię i Nazwisko (*)

Miasto (*)

Ulica (nr domu nr mieszkania) (*)

.....

Telefon (*)

Email (*)

Wiek (*)

Stan Cywilny (*)

Zawód-Funkcja (*)

Termin rekolekcji

Zgłaszasz się na: (*)

Wybierz termin (*)

Termin alternatywny

Odpowiednie tygodnie (gdzie, w którym roku?) (*)

.....

.....

.....

.....

Pytania dotyczące sytuacji życiowej rekolektanta

Ruchy lub wspólnoty kościelne, w których jestem/byłem zaangażowany (*)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Czy gotów jestem rozmawiać z prowadzącym rekolekcje o swoich osobistych przeżyciach?

(*)

TAK NIE

Czy zobowiązuję się zachować pełne milczenie w czasie rekolekcji? (*)

TAK NIE

Czy uważam, że aktualny stan zdrowia (psychiczny i fizyczny) pozwala na podjęcie trudu 8-dniowych Ćwiczeń Duchowych? (*)

TAK NIE

Co wniosło w moje życie odprawienie poprzedniego tygodnia Ćwiczeń Duchowych? (*)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Jakie motywy skłaniają mnie do odprawienia kolejnego tygodnia? Moje oczekiwania

odnośnie obecnej sytuacji, rekolekcji? (*)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Czy korzystam z kierownictwa duchowego? Czy prowadzę codzienny rachunek sumienia? (*)

.....
.....
.....

Moja obecna sytuacja wiary (*)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Jakie jest moje życie modlitewne i sakramentalne? (*)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Sytuacja w rodzinie? (*)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Czy mam jakieś problemy, lęki, obawy? (*)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Pozostałe uwagi

* - pola obowiązkowe

Uwaga! Zawartość formularza jest wstępnią pomocą w przydzieleniu odpowiedniego kierownika duchowego. Z przesłanych informacji skorzysta wyłącznie zarząd Domu Rekolekcyjnego oraz przydzielony kierownik duchowy. Zapewniamy, że przetwarzanie danych osobowych w Domu Rekolekcyjnym odbywa się jedynie w tym sensie i wyłącznie dla jak największej owocności odbywanych przez rekolektanta Ćwiczeń.