



# RYCERZE KOLUMBA

1 COLUMBUS PLAZA, NEW HAVEN, CT 06510  
STANY ZJEDNOCZONE

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

KATOLICKA PRO-RODZINNA ORGANIZACJA BRATNIA

<b>1</b>	NR RADY	MIASTO	NUMER CZŁONKOWSKI	DATA ODCZYTANIA	DATA WYBRANIA	DATA 1EGO STOPNIA
<b>2</b>	<b>STATUS CZŁONKOWSKI</b> <input type="checkbox"/> <b>UAKTYWNIENIE CZŁONKOSTWA</b> <input type="checkbox"/> <b>TRANSFER</b> <input type="checkbox"/> <b>ZMIANA DANYCH</b> <input type="checkbox"/> <b>NOWY CZŁONEK</b> <input type="checkbox"/> <b>PONOWNE PRZYJĘCIE</b> <input type="checkbox"/> <b>CZŁONKOSTWO HONOROWE</b> _____ stopnia <input type="checkbox"/> <b>ZAWIESZENIE</b> _____ powód <input type="checkbox"/> <b>OŚIĄGNIĘCIE PEŁNOLETNOŚCI</b> <input type="checkbox"/> <b>DOŻYWOTNIE CZŁONKOSTWO HONOROWE</b> _____ stopnia <input type="checkbox"/> <b>DATA ZGONU</b> _____ data <input type="checkbox"/> <b>PRZYWRÓCONE CZŁONKOSTWO</b> <input type="checkbox"/> <b>POWTÓRNY WNIOSEK</b>					
<b>3</b>	NAZWISKO _____ IMIĘ _____ TYTUŁ _____ ULICA _____ NR DOMU/LOKALU _____ MIASTO _____ KOD POCZTOWY _____ KRAJ _____ DATA URODZENIA _____ *STAN CYWILNY _____ TELEFON DOMOWY _____ TELEFON PRACY _____ TELEFON KOMÓRKOWY _____ MIES. _____ DZIEŃ _____ ROK _____ E-MAIL _____ *MIEJSCE ZATRUDNIENIA _____ PESEL _____					
<b>4</b>	* CZY JEST PAN PRAKTYKUJĄCYM KATOLIKIEM W DUCHOWEJ ŁĄCZNOŚCI ZE STOLICĄ APOSTOLSKĄ? (ZOB. DEFINICJĘ NA ODWROTCIE) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE    PARAFIA (NAZWA, MIASTO) _____ PROBOSZCZ _____ CZY BYŁ PAN GIERMKIEM KOLUMBA? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE CZY UBIEGAŁ SIĘ PAN UPRIEDNIO O CZŁONKOSTWO? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE    DATY INICJACJI    1. PIERWSZY _____ 2. DRUGI _____ 3. TRZECI _____ 4. CZWARTY _____ DATA ZAKOŃCZENIA CZŁONKOSTWA _____ POWÓD: _____ NR OSTATNIEJ LUB BIEŻĄCEJ RADY _____ LOKALIZACJA _____ MIASTO _____ KRAJ _____					
<b>5</b>	NINIEJSZYM POTWIERDZAM, ŻE INFORMACJE PODANE POWYŻEJ SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ ORAZ ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO PRZESTRZEGANIA KONSTYTUCJI I PRAW „RYCERZY KOLUMBA” (THE CONSTITUTION AND LAWS OF “KNIGHTS OF COLUMBUS”) I AKCEPTUJĘ ICH POSTANOWIENIA. PONADTO ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO PRZESTRZEGANIA I AKCEPTUJĘ POSTANOWIENIA STATUTU I REGULAMINU KAŻDEJ Z RAD, KTÓREJ BĘDĘ CZŁONKIEM. PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI I AKCEPTUJĘ, ABY DECYZJE RADY DYREKTORÓW „RYCERZY KOLUMBA” (BOARD OF DIRECTORS OF „KNIGHTS OF COLUMBUS”) BYŁY OSTATECZNE WE WSZYSTKICH KWESTIACH DOTYCZĄCYCH RYCERZY KOLUMBA. <b>X</b> _____ PODPIS KANDYDATA _____ DATA _____ SEKRETARZ DS. FINANSÓW					
	WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH PODANYCH W FORMULARZU PRZEZ „RYCERZY KOLUMBA” („KNIGHTS OF COLUMBUS”) - STOWARZYSZENIA TYPU FRATERNAL BENEFIT SOCIETY ZAŁOŻONEGO W 1882 R., Z SIEDZIBĄ W STANACH ZJEDNOCZONYCH AMERYKI W NEW HAVEN W STANIE CONNECTICUT, 1 COLUMBUS PLAZA, 06510 ORAZ DZIAŁAJĄCE W POLSCE ZA ZGODĄ „RYCERZY KOLUMBA” („KNIGHTS OF COLUMBUS”) ORGANIZACJE, W TYM FUNDACJE LUB RADY LOKALNE RYCERZY KOLUMBA DLA CELÓW STATUTOWYCH „RYCERZY KOLUMBA” („KNIGHTS OF COLUMBUS”) ORAZ WSPOMNIANYCH POWYŻEJ ORGANIZACJI, W TYM NA PRZEKAZANIE DANYCH OSOBOWYCH DO STANÓW ZJEDNOCZONYCH AMERYKI, ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 29 SIERPNI 1997 R. O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH. <b>X</b> _____ PODPIS KANDYDATA KANDYDAT/CZŁONEK MA PRAWO DOSTĘPU DO TREŚCI ORAZ PRAWO DO POPRAWIANIA SWOICH DANYCH OSOBOWYCH. DANE PODAWANE SĄ DOBROWOLNIE JEDNAK ICH NIEPODANIE LUB NIEWYRAŻENIE ZGODY NA ICH PRZETWARZANIE W CELACH WSKAZANYCH POWYŻEJ UNIEMOŻLIWIA PRZYSTĄPIENIE DO „RYCERZY KOLUMBA” („KNIGHTS OF COLUMBUS”). _____ DATA _____ SEKRETARZ DS. FINANSÓW    _____ DATA _____ WIELKI RYCERZ					

REKOMENDUJĘ POWYŻSZEGO KANDYDATA NA CZŁONKA

PODPIS \_\_\_\_\_

NUMER CZŁONKOWSKI \_\_\_\_\_

### DO WYPEŁNIENIA TYLKO ZGŁASZAJĄC ZGON

NAJBLIŻSZY KREWNY \_\_\_\_\_

STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA \_\_\_\_\_

ULICA \_\_\_\_\_

MIASTO \_\_\_\_\_

KRAJ \_\_\_\_\_ KOD POCZTOWY \_\_\_\_\_

### ZAINTERESOWANIA KANDYDATA

Po złożeniu tej deklaracji, skontaktuje się z Panem odpowiednia osoba z Komitetu ds. Przyjęć. Aby komitet mógł się lepiej przygotować na spotkanie z Panem, prosimy o zaznaczenie w poniższej rubryce, jaką działalnością jest Pan najbardziej zainteresowany.

Działalnością na rzecz:

KOŚCIOŁA

RODZINY

SPOŁECZEŃSTWA

MŁODZIEŻY

RADY

Inne zainteresowania: \_\_\_\_\_

W jaki sposób członkostwo w Zakonie Rycerzy Kolumba pomoże Panu pełniej realizować powołanie świeckiego katolika?

W jaki sposób może Pan przyczynić się do bardziej skutecznego działania swojej rady?

Data rozmowy: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_ PRZEWODNICZĄCY KOMITETU DS. PRZYJĘĆ

WSZYSTKIE DEKLARACJE MAJĄ BYĆ PRZESŁANE DO RADY NAJWYŻSZEJ RYCERZY KOLUMBA

## RYCERZ KOLUMBATO PRAKTYKUJĄCY KATOLIK

Członkami Rycerzy Kolumba mogą być jedynie mężczyźni, którzy są praktykującymi katolikami pozostającymi w duchowej łączności ze Stolicą Apostolską. Oznacza to, że dany mężczyzna akceptuje Urząd Nauczycielski Kościoła Katolickiego w sprawach wiary i moralności, dąży do życia zgodnego z przykazaniami Kościoła Katolickiego, a także może przystępować do Sakramentów Świętych.

## PIĘĆ POWODÓW, ABY ZOSTAĆ RYCERZEM KOLUMBA

1. Jako członek największej na świecie i najbardziej dynamicznej katolickiej, bratniej organizacji będziesz we wspólnocie z 1,8 miliona braci i ich rodzinami w USA, Kanadzie, Meksyku, na Filipinach, w Ameryce Centralnej, na Karaibach i w Polsce.
2. Osobiste zaangażowanie w działalność Zakonu dostarczy ci okazji służenia – w duchu braterstwa i miłosierdzia – Kościołowi Rzymsko – Katolickiemu na szczeblu lokalnym, diecezjalnym i uniwersalnym; a także służenia twojej społeczności i tym wśród nas, których los najbardziej dotknął.
3. Aktywne uczestnictwo w działalności rady – duchowej, bratniej, społecznej, sportowej i rozrywkowej będzie szkołą przewodzenia i da ci szansę rozwoju osobistego.
4. Będziesz miał satysfakcję z przynależności do organizacji dzielącej twoje religijne przekonania, która łączy mężczyzn o wspólnym światopoglądzie w dążeniu do wspólnego celu i stwarza możliwości zawiązania i utrwalania na lata więzów przyjaźni.
5. Słuszną dumą, którą będziesz odczuwał jak wszyscy rycerze, wiedząc, że wasza organizacja nie ustępuje nikomu pierwszeństwa w służeniu oparciem Ojcu Świętemu, biskupom i księżom; w służbie bliźnim, szczególnie tym najbardziej potrzebującym, a także staje zjednoczona w obronie wartości chrześcijańskich wobec ataków na rodzinę i niewinne życie ludzkie.



# RYCERZE KOLUMBA

1 COLUMBUS PLAZA, NEW HAVEN, CT 06510  
STANY ZJEDNOCZONE

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

KATOLICKA PRO-RODZINNA ORGANIZACJA BRATNIA

<b>1</b>	NR RADY	MIASTO	NUMER CZŁONKOWSKI	DATA ODCZYTANIA	DATA WYBRANIA	DATA 1EGO STOPNIA
<b>2</b>	<b>STATUS CZŁONKOWSKI</b> <input type="checkbox"/> <b>UAKTYWNIENIE CZŁONKOSTWA</b> <input type="checkbox"/> <b>TRANSFER</b> <input type="checkbox"/> <b>ZMIANA DANYCH</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>NOWY CZŁONEK</b> <input type="checkbox"/> <b>CZŁONKOSTWO HONOROWE</b> _____ stopnia <input type="checkbox"/> <b>ZAWIESZENIE</b> _____ powód <input type="checkbox"/> <b>OŚIĄGNIĘCIE PEŁNOLETNOŚCI</b> <input type="checkbox"/> <b>PONOWNE PRZYJĘCIE</b> <input type="checkbox"/> <b>DOŻYWOTNIE CZŁONKOSTWO HONOROWE</b> _____ stopnia <input type="checkbox"/> <b>DATA ZGONU</b> _____ data <input type="checkbox"/> <b>PRZYWRÓCONE CZŁONKOSTWO</b> <input type="checkbox"/> <b>POWTÓRNY WNIOSEK</b>					
<b>3</b>	NAZWISKO _____ IMIĘ _____ TYTUŁ _____ ULICA _____ NR DOMU/LOKALU _____ MIASTO _____ KOD POCZTOWY _____ KRAJ _____ DATA URODZENIA _____ *STAN CYWILNY _____ TELEFON DOMOWY _____ TELEFON PRACY _____ TELEFON KOMÓRKOWY _____ MIES. _____ DZIEŃ _____ ROK _____ E-MAIL _____ *MIEJSCE ZATRUDNIENIA _____ PESEL _____					
<b>4</b>	*CZY JEST PAN PRAKTYKUJĄCYM KATOLIKIEM W DUCHOWEJ ŁĄCZNOŚCI ZE STOLICĄ APOSTOLSKĄ? (ZOB. DEFINICJĘ NA ODWRÓCIE) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE PARAFIA (NAZWA, MIASTO) _____ PROBOSZCZ _____ CZY BYŁ PAN GIERMKIEM KOLUMBA? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE CZY UBIEGAŁ SIĘ PAN UPRIEDNIO O CZŁONKOSTWO? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DATY INICJACJI <input type="checkbox"/> 1. PIERWSZY <input type="checkbox"/> 2. DRUGI <input type="checkbox"/> 3. TRZECI <input type="checkbox"/> 4. CZWARTY DATA ZAKOŃCZENIA CZŁONKOSTWA _____ POWÓD: _____ NR OSTATNIEJ LUB BIEŻĄCEJ RADY _____ LOKALIZACJA _____ MIASTO _____ KRAJ _____					
<b>5</b>	NINIEJSZYM POTWIERDZAM, ŻE INFORMACJE PODANE POWYŻEJ SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ ORAZ ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO PRZESTRZEGANIA KONSTYTUCJI I PRAW „RYCERZY KOLUMBA” (THE CONSTITUTION AND LAWS OF “KNIGHTS OF COLUMBUS”) I AKCEPTUJĘ ICH POSTANOWIENIA. PONADTO ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO PRZESTRZEGANIA I AKCEPTUJĘ POSTANOWIENIA STATUTU I REGULAMINU KAŻDEJ Z RAD, KTÓREJ BĘDĘ CZŁONKIEM. PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI I AKCEPTUJĘ, ABY DECYZJE RADY DYREKTORÓW „RYCERZY KOLUMBA” (BOARD OF DIRECTORS OF „KNIGHTS OF COLUMBUS”) BYŁY OSTATECZNE WE WSZYSTKICH KWESTIACH DOTYCZĄCYCH RYCERZY KOLUMBA. <input checked="" type="checkbox"/> _____ PODPIS KANDYDATA WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH PODANYCH W FORMULARZU PRZEZ „RYCERZY KOLUMBA” („KNIGHTS OF COLUMBUS”) - STOWARZYSZENIA TYPU FRATERNAL BENEFIT SOCIETY ZAŁOŻONEGO W 1882 R., Z SIEDZIBĄ W STANACH ZJEDNOCZONYCH AMERYKI W NEW HAVEN W STANIE CONNECTICUT, 1 COLUMBUS PLAZA, 06510 ORAZ DZIAŁAJĄCE W POLSCE ZA ZGODĄ „RYCERZY KOLUMBA” („KNIGHTS OF COLUMBUS”) ORGANIZACJE, W TYM FUNDACJE LUB RADY LOKALNE RYCERZY KOLUMBA DLA CELÓW STATUTOWYCH „RYCERZY KOLUMBA” („KNIGHTS OF COLUMBUS”) ORAZ WSPOMNIANYCH POWYŻEJ ORGANIZACJI, W TYM NA PRZEKAZANIE DANYCH OSOBOWYCH DO STANÓW ZJEDNOCZONYCH AMERYKI, ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 29 SIERPNI 1997 R. O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH. <input checked="" type="checkbox"/> _____ PODPIS KANDYDATA KANDYDAT/CZŁONEK MA PRAWO DOSTĘPU DO TREŚCI ORAZ PRAWO DO POPRAWIANIA SWOICH DANYCH OSOBOWYCH. DANE PODAWANE SĄ DOBROWOLNIE JEDNAK ICH NIEPODANIE LUB NIEWYRAŻENIE ZGODY NA ICH PRZETWARZANIE W CELACH WSKAZANYCH POWYŻEJ UNIEWOLNIA PRZYSTĄPIENIE DO „RYCERZY KOLUMBA” („KNIGHTS OF COLUMBUS”). _____ DATA _____ SEKRETARZ DS. FINANSÓW _____ _____ PODPISY _____ WIELKI RYCERZ _____					
REKOMENDUJĘ POWYŻSZEGO KANDYDATA NA CZŁONKA			<b>DO WYPEŁNIENIA TYLKO ZGŁASZAJĄC ZGON</b>			
PODPIS _____			NAJBLIŻSZY KREWNY _____			
NUMER CZŁONKOWSKI _____			STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA _____			
			ULICA _____			
			MIASTO _____			
			KRAJ _____ KOD POCZTOWY _____			
<b>ZAINTERESOWANIA KANDYDATA</b>						
Po złożeniu tej deklaracji, skontaktuje się z Panem odpowiednia osoba z Komitetu ds. Przyjęć. Aby komitet mógł się lepiej przygotować na spotkanie z Panem, prosimy o zaznaczenie w poniższej rubryce, jaką działalnością jest Pan najbardziej zainteresowany.						
Działalnością na rzecz:						
<input type="checkbox"/> KOŚCIOŁA		<input type="checkbox"/> SPOŁECZEŃSTWA		<input type="checkbox"/> RADY		
<input type="checkbox"/> RODZINY		<input type="checkbox"/> MŁODZIEŻY				
Inne zainteresowania: _____						
W jaki sposób członkostwo w Zakonie Rycerzy Kolumba pomoże Panu pełniej realizować powołanie świeckiego katolika? _____						
W jaki sposób może Pan przyczynić się do bardziej skutecznego działania swojej rady? _____						
Data rozmowy: _____			Podpis: _____ PRZEWODNICZĄCY KOMITETU DS. PRZYJĘĆ			
WSZYSTKIE DEKLARACJE MAJĄ BYĆ PRZESŁANE DO RADY NAJWYŻSZEJ RYCERZY KOLUMBA						

## RYCERZ KOLUMBATO PRAKTYKUJĄCY KATOLIK

Członkami Rycerzy Kolumba mogą być jedynie mężczyźni, którzy są praktykującymi katolikami pozostającymi w duchowej łączności ze Stolicą Apostolską. Oznacza to, że dany mężczyzna akceptuje Urząd Nauczycielski Kościoła Katolickiego w sprawach wiary i moralności, dąży do życia zgodnego z przykazaniami Kościoła Katolickiego, a także może przystępować do Sakramentów Świętych.

## PIĘĆ POWODÓW, ABY ZOSTAĆ RYCERZEM KOLUMBA

1. Jako członek największej na świecie i najbardziej dynamicznej katolickiej, bratniej organizacji będziesz we wspólnocie z 1,8 miliona braci i ich rodzinami w USA, Kanadzie, Meksyku, na Filipinach, w Ameryce Centralnej, na Karaibach i w Polsce.
2. Osobiste zaangażowanie w działalność Zakonu dostarczy ci okazji służenia – w duchu braterstwa i miłosierdzia – Kościołowi Rzymsko – Katolickiemu na szczeblu lokalnym, diecezjalnym i uniwersalnym; a także służenia twojej społeczności i tym wśród nas, których los najbardziej dotknął.
3. Aktywne uczestnictwo w działalności rady – duchowej, bratniej, społecznej, sportowej i rozrywkowej będzie szkołą przewodzenia i da ci szansę rozwoju osobistego.
4. Będziesz miał satysfakcję z przynależności do organizacji dzielącej twoje religijne przekonania, która łączy mężczyzn o wspólnym światopoglądzie w dążeniu do wspólnego celu i stwarza możliwości zawiązania i utrwalania na lata więzów przyjaźni.
5. Słuszną dumą, którą będziesz odczuwał jak wszyscy rycerze, wiedząc, że wasza organizacja nie ustępuje nikomu pierwszeństwa w służeniu oparciem Ojcu Świętemu, biskupom i księżom; w służbie bliźnim, szczególnie tym najbardziej potrzebującym, a także staje zjednoczona w obronie wartości chrześcijańskich wobec ataków na rodzinę i niewinne życie ludzkie.



# RYCERZE KOLUMBA

1 COLUMBUS PLAZA, NEW HAVEN, CT 06510  
STANY ZJEDNOCZONE

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

KATOLICKA PRO-RODZINNA ORGANIZACJA BRATNIA

<b>1</b>	NR RADY	MIASTO	NUMER CZŁONKOWSKI	DATA ODCZYTANIA	DATA WYBRANIA	DATA 1EGO STOPNIA
<b>2</b>	<b>STATUS CZŁONKOWSKI</b> <input type="checkbox"/> <b>UAKTYWNIENIE CZŁONKOSTWA</b> <input type="checkbox"/> <b>TRANSFER</b> <input type="checkbox"/> <b>ZMIANA DANYCH</b> <input type="checkbox"/> <b>NOWY CZŁONEK</b> <input type="checkbox"/> <b>CZŁONKOSTWO HONOROWE</b> _____ stopnia <input type="checkbox"/> <b>ZAWIESZENIE</b> _____ powód <input type="checkbox"/> <b>OŚIĄGNIĘCIE PEŁNOLETNOŚCI</b> <input type="checkbox"/> <b>PONOWNE PRZYJĘCIE</b> <input type="checkbox"/> <b>DOŻYWOTNIE CZŁONKOSTWO HONOROWE</b> _____ stopnia <input type="checkbox"/> <b>DATA ZGONU</b> _____ data <input type="checkbox"/> <b>PRZYWRÓCONE CZŁONKOSTWO</b> <input type="checkbox"/> <b>POWTÓRNY WNIOSEK</b>					
<b>3</b>	NAZWISKO _____ IMIĘ _____ TYTUŁ _____ ULICA _____ NR DOMU/LOKALU _____ MIASTO _____ KOD POCZTOWY _____ KRAJ _____ DATA URODZENIA _____ *STAN CYWILNY _____ TELEFON DOMOWY _____ TELEFON PRACY _____ TELEFON KOMÓRKOWY _____ MIES. _____ DZIEŃ _____ ROK _____ E-MAIL _____ *MIEJSCE ZATRUDNIENIA _____ PESEL _____					
<b>4</b>	* CZY JEST PAN PRAKTYKUJĄCYM KATOLIKIEM W DUCHOWEJ ŁĄCZNOŚCI ZE STOLICĄ APOSTOLSKĄ? (ZOB. DEFINICJĘ NA ODWROTCIE)    TAK    NIE    PARAFIA (NAZWA, MIASTO) _____    PROBOSZCZ _____    CZY BYŁ PAN GIERMKIEM KOLUMBA?    TAK    NIE CZY UBIEGAŁ SIĘ PAN UPRIEDNIO O CZŁONKOSTWO?    TAK    NIE    DATY INICJACJI    1. PIERWSZY _____    2. DRUGI _____    3. TRZECI _____    4. CZWARTY _____ DATA ZAKOŃCZENIA CZŁONKOSTWA _____    POWÓD: _____    NR OSTATNIEJ LUB BIEŻĄCEJ RADY _____    LOKALIZACJA _____    MIASTO _____    KRAJ _____					
<b>5</b>	NINIEJSZYM POTWIERDZAM, ŻE INFORMACJE PODANE POWYŻEJ SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ ORAZ ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO PRZESTRZEGANIA KONSTYTUCJI I PRAW „RYCERZY KOLUMBA” (THE CONSTITUTION AND LAWS OF “KNIGHTS OF COLUMBUS”) I AKCEPTUJĘ ICH POSTANOWIENIA. PONADTO ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO PRZESTRZEGANIA I AKCEPTUJĘ POSTANOWIENIA STATUTU I REGULAMINU KAŻDEJ Z RAD, KTÓREJ BĘDĘ CZŁONKIEM. PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI I AKCEPTUJĘ, ABY DECYZJE RADY DYREKTORÓW „RYCERZY KOLUMBA” (BOARD OF DIRECTORS OF „KNIGHTS OF COLUMBUS”) BYŁY OSTATECZNE WE WSZYSTKICH KWESTIACH DOTYCZĄCYCH RYCERZY KOLUMBA. <input checked="" type="checkbox"/> _____    PODPIS KANDYDATA <input checked="" type="checkbox"/> _____    DATA <input checked="" type="checkbox"/> _____    SEKRETARZ DS. FINANSÓW <input checked="" type="checkbox"/> _____    PODPISY _____    WIELKI RYCERZ _____ WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH PODANYCH W FORMULARZU PRZEZ „RYCERZY KOLUMBA” („KNIGHTS OF COLUMBUS”) - STOWARZYSZENIA TYPU FRATERNAL BENEFIT SOCIETY ZAŁOŻONEGO W 1882 R., Z SIEDZIBĄ W STANACH ZJEDNOCZONYCH AMERYKI W NEW HAVEN W STANIE CONNECTICUT, 1 COLUMBUS PLAZA, 06510 ORAZ DZIAŁAJĄCE W POLSCE ZA ZGODĄ „RYCERZY KOLUMBA” („KNIGHTS OF COLUMBUS”) ORGANIZACJE, W TYM FUNDACJE LUB RADY LOKALNE RYCERZY KOLUMBA DLA CELÓW STATUTOWYCH „RYCERZY KOLUMBA” („KNIGHTS OF COLUMBUS”) ORAZ WSPOMNIANYCH POWYŻEJ ORGANIZACJI, W TYM NA PRZEKAZANIE DANYCH OSOBOWYCH DO STANÓW ZJEDNOCZONYCH AMERYKI, ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 29 SIERPNI 1997 R. O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH. <input checked="" type="checkbox"/> _____    PODPIS KANDYDATA KANDYDAT/CZŁONEK MA PRAWO DOSTĘPU DO TREŚCI ORAZ PRAWO DO POPRAWIANIA SWOICH DANYCH OSOBOWYCH. DANE PODAWANE SĄ DOBROWOLNIE JEDNAK ICH NIEPODANIE LUB NIEWYRAŻENIE ZGODY NA ICH PRZETWARZANIE W CELACH WSKAZANYCH POWYŻEJ UNIEWOLNIA PRZYSTĄPIENIE DO „RYCERZY KOLUMBA” („KNIGHTS OF COLUMBUS”).					
REKOMENDUJĘ POWYŻSZEGO KANDYDATA NA CZŁONKA			<b>DO WYPEŁNIENIA TYLKO ZGŁASZAJĄC ZGON</b>			
PODPIS _____			NAJBLIŻSZY KREWNY _____			
NUMER CZŁONKOWSKI _____			STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA _____			
			ULICA _____			
			MIASTO _____			
			KRAJ _____    KOD POCZTOWY _____			
<b>ZAINTERESOWANIA KANDYDATA</b>						
Po złożeniu tej deklaracji, skontaktuje się z Panem odpowiednia osoba z Komitetu ds. Przyjęć. Aby komitet mógł się lepiej przygotować na spotkanie z Panem, prosimy o zaznaczenie w poniższej rubryce, jaką działalnością jest Pan najbardziej zainteresowany.						
Działalnością na rzecz:						
<input type="checkbox"/> KOŚCIOŁA		<input type="checkbox"/> SPOŁECZEŃSTWA		<input type="checkbox"/> RADY		
<input type="checkbox"/> RODZINY		<input type="checkbox"/> MŁODZIEŻY				
Inne zainteresowania: _____						
W jaki sposób członkostwo w Zakonie Rycerzy Kolumba pomoże Panu pełniej realizować powołanie świeckiego katolika? _____						
W jaki sposób może Pan przyczynić się do bardziej skutecznego działania swojej rady? _____						
Data rozmowy: _____    Podpis: _____    PRZEWODNICZĄCY KOMITETU DS. PRZYJĘĆ _____						

WSZYSTKIE DEKLARACJE MAJĄ BYĆ PRZESŁANE DO RADY NAJWYŻSZEJ RYCERZY KOLUMBA

## **RYCERZ KOLUMBATO PRAKTYKUJĄCY KATOLIK**

Członkami Rycerzy Kolumba mogą być jedynie mężczyźni, którzy są praktykującymi katolikami pozostającymi w duchowej łączności ze Stolicą Apostolską. Oznacza to, że dany mężczyzna akceptuje Urząd Nauczycielski Kościoła Katolickiego w sprawach wiary i moralności, dąży do życia zgodnego z przykazaniami Kościoła Katolickiego, a także może przystępować do Sakramentów Świętych.

## **PIĘĆ POWODÓW, ABY ZOSTAĆ RYCERZEM KOLUMBA**

1. Jako członek największej na świecie i najbardziej dynamicznej katolickiej, bratniej organizacji będziesz we wspólnocie z 1,8 miliona braci i ich rodzinami w USA, Kanadzie, Meksyku, na Filipinach, w Ameryce Centralnej, na Karaibach i w Polsce.
2. Osobiste zaangażowanie w działalność Zakonu dostarczy ci okazji służenia – w duchu braterstwa i miłosierdzia – Kościołowi Rzymsko – Katolickiemu na szczeblu lokalnym, diecezjalnym i uniwersalnym; a także służenia twojej społeczności i tym wśród nas, których los najbardziej dotknął.
3. Aktywne uczestnictwo w działalności rady – duchowej, bratniej, społecznej, sportowej i rozrywkowej będzie szkołą przewodzenia i da ci szansę rozwoju osobistego.
4. Będziesz miał satysfakcję z przynależności do organizacji dzielącej twoje religijne przekonania, która łączy mężczyzn o wspólnym światopoglądzie w dążeniu do wspólnego celu i stwarza możliwości zawiązania i utrwalania na lata więzów przyjaźni.
5. Słuszną dumą, którą będziesz odczuwał jak wszyscy rycerze, wiedząc, że wasza organizacja nie ustępuje nikomu pierwszeństwa w służeniu oparciem Ojcu Świętemu, biskupom i księżom; w służbie bliźnim, szczególnie tym najbardziej potrzebującym, a także staje zjednoczona w obronie wartości chrześcijańskich wobec ataków na rodzinę i niewinne życie ludzkie.