



**CIRKEVNÝ ZBOR
EVANJELICKEJ CIRKVI
AUGSBURSKÉHO VYZNANIA NA SLOVENSKU
KOŠECA**

Tlačivo k žiadosti o uzavretie manželstva evanjelicko-kresťanským spôsobom

Plánovaný dátum a hodina sobáša:

Miesto sobáša:

Snúbenci	Ženích	Nevesta
Meno a priezvisko, titul		
Dátum a miesto narodenia		
Bydlisko		
Rodinný stav		
Vierovyznanie ¹		
Telefón		
E-mail		
Rodičia snúbencov		
<i>Otec</i> Meno, priezvisko, titul		
Dátum narodenia <i>O</i>		
<i>Matka</i> Meno, priezvisko, titul (rodné priezvisko matky)		
Dátum narodenia <i>M</i>		
Vierovyznanie rodičov (<i>O/M</i>)	/	/
Dohoda o vierovyznaní detí		

Svedkovia	Svedok/Svedkyňa	Svedok/Svedkyňa
Meno a priezvisko, titul; rodné priezvisko		
Dátum narodenia, rodné číslo		
Bydlisko		
Vierovyznanie		

VŠETKY INFORMÁCIE O SPRACÚVANÍ VAŠICH OSOBNÝCH ÚDAJOV PODĽA ČL13 A14 NARIADENIA 2016/679 O
OCHRANE FYZICKÝCH OSÔB PRI SPRACÚVANÍ OSOBNÝCH ÚDAJOV, SÚ NEUSTÁLE DOSTUPNÉ NA NÁSTENKE
ALEBO U ZBOROVÉHO FARÁRA NA POŽIADANIE.

podpis ženicha

podpis nevesty

Žiadosť prijala v _____, dňa _____:

podpis farárky

