



**UWAGA!** Wypełnienie niniejszej ankiety nie jest równoznaczne z przyjęciem kandydata do SBL

## DANE OSOBOWE

Imię (imiona) i nazwisko:

Data urodzenia:

Miejsce zamieszkania:

  
Nazwa ulicy i numer domu/mieszkania  
Kod pocztowy  
Nazwa miejscowości

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

## PRZYNALEŻNOŚĆ KOŚCIELNA

Dotychczasowa przynależność kościelna oraz kościół lokalny, do którego obecnie należysz:

Kontakt do obecnego kościoła:

Data (przybliżona) nowego narodzenia  
– odrodzenia z Ducha Świętego:

Czy zostałeś/aś ochrzczony/a w wodzie  
przez zanurzenie?

**Tak**

**Nie**

  
Jeśli TAK - wpisz przybliżoną datę:

Czy zostałeś/aś ochrzczony/a w Duchu Świętym  
ze znakiem mówienia innymi językami?

**Tak**

**Nie**

  
Jeśli TAK - wpisz przybliżoną datę:

Dotychczasowe zaangażowanie w kościele:

**Pastor**

**Lider**

**Inne:**

Jeśli INNE – jakie?

Czy brałeś/aś czynny udział w służbie kościoła? Jakiej i kiedy?

## ZDOLNOŚCI / UMIEJĘTNOŚCI

Opisz swoje duchowe obdarowanie:

Wymień swoje talenty, zdolności i nabyte umiejętności:

## WYKSZTAŁCENIE

Dotychczasowa edukacja (począwszy od szkoły średniej):

Zawód (wyuczony/wykonywany) i obecne miejsce pracy:

## RODZINA

Czy jesteś w związku:      **Mażeńskim**      **Pozamażeńskim**      **Nie**

Czy Twój współmałżonek będzie studiował razem z Tobą w SBL?      **Tak**      **Nie**

Podaj przyczyny, dlaczego chcesz studiować w SBL:

## INNE

Czy cierpisz na przewlekłe choroby/dolegliwości utrudniające codzienne funkcjonowanie?      **Tak**      **Nie**

Jeśli TAK – wyjaśnij...

Czy w przeszłości byłeś leczony psychiatrycznie?      **Tak**      **Nie**

Jeśli TAK – wyjaśnij...

Czy korzystasz z następujących używek:      **Alkohol**      **Papierosy**      **Narkotyki/środki odurzające**

Czy kiedykolwiek wszedłeś w konflikt z prawem/byłeś skazany prawomocnym wyrokiem sądu?      **Tak**      **Nie**

Jeśli TAK – wyjaśnij...

Czy dysponujesz środkami, które pozwolą Ci utrzymać się w czasie studiów w SBL?      **Tak**      **Nie**

Czy dysponujesz miejscem zamieszkania w Warszawie na czas pobytu w SBL?      **Tak**      **Nie**

Czy będziesz potrzebował pomocy w znalezieniu takiego miejsca zamieszkania?      **Tak**      **Nie**

## POTWIERDZENIE / PODPIS

Prawdziwość powyższych informacji niniejszym potwierdzam i jednocześnie proszę o przyjęcie mnie w poczet studentów SBL.

Podpis kandydata:

Wypełniając niniejszą ankietę, oświadczam, że zapoznałem się z polityką prywatności na stronie [sbl.kosciolchwały.pl/polityka-prywatności](http://sbl.kosciolchwały.pl/polityka-prywatności) i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej ankiecie zgłoszeniowej przez Kościół Chwały w Warszawie dla potrzeb rekrutacji do Szkoły Bożych Liderów.