

ZGŁOSZENIE NA REKOLEKCJE IGNACJAŃSKIE

NA PIERWSZY TYDZIEŃ ĆWICZEŃ DUCHOWNYCH ŚW. IGNACEGO LOYOLI

Nazwisko:		Imię:	
Wiek:	Stan:	Zawód/funkcja:	
Adres:			
e-mail: @		Tel.:	
Fundament Ćwiczeń duchownych odprawiony:			
w roku:		miesiąc:	miejsce:
<p>PYTANIA pomocne do oceny owocności odprawionego Fundamentu <i>Ćwiczeń duchownych</i> i do podjęcia decyzji o odprawieniu Pierwszego Tygodnia Ćwiczeń.</p> <p>Uwaga: Prosimy udzielić odpowiedzi (zwięźle, ale nie zdawkowo) po każdym poniższym pytaniu lub na odwrocie wydrukowanego kwestionariusza.</p> <p>1. Czy przeżycie Fundamentu <i>Ćwiczeń duchownych</i> św. Ignacego Loyoli wpłynęło na moje życie; co zmieniło się w moim podejściu do Słowa Bożego i modlitwy?</p> <p>2. Jak teraz oceniam moje relacje z bliźnimi, wierność Przykazaniom, regularność i jakość spotkań z Chrystusem w sakramentach świętych?</p> <p>3. Co jeszcze chcę napisać o sobie (sytuacja osobista i rodzinna, stan wiary, pragnienia, obawy i nadzieje), by ułatwić kontakt z osobą, która będzie mi towarzyszyć w czasie rekolekcji?</p> <p>Uwagi: Wysyłane informacje mają charakter poufny. Przesłane odpowiedzi czyta wyłącznie osoba potwierdzająca przyjęcie na rekolekcje, a także osoba, która zostanie przydzielona w czasie rekolekcji jako kierownik duchowy. Zbierane informacje nie naruszają ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133).</p> <ul style="list-style-type: none">• Czy deklaruję gotowość rozmawiania o osobistych przeżyciach z osobą towarzyszącą? TAK <input type="checkbox"/>* nie <input type="checkbox"/>• Czy zobowiązuję się zachować pełne milczenie w czasie rekolekcji? TAK <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>• Czy uważam, że aktualny stan zdrowia (psychicznego i fizycznego) pozwala mi podjąć trud ośmiodniowych rekolekcji? TAK <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>• Czy obecnie korzystam z terapii psychologicznej? tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>• Jeśli tak, to czy terapeuta wyraża zgodę na udział w rekolekcjach w milczeniu? TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/> <p>Chcę odprawić rekolekcje w <u>terminie</u>: lub</p> <p>*<input type="checkbox"/> (właściwe zakreślić)</p> <p>Prosimy załączyć zaadresowaną na siebie kopertę ze znaczkiem.</p>			
Centrum Duchowości – Księża Jezuici 42–226 Częstochowa ul. św. Kingi 74/84		Tel.: 034/324 40 19 www.czestochowa-jezuici.pl e-mail: rekolekcje@adres.pl	