

KARTA UCZESTNICTWA

w Spotkaniu Młodych Katolików Diecezji Siedleckiej

„JERYCHO MŁODYCH”

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna
Adres
Nr telefonu

Zgłaszam udział mojego syna/córki

Imię i nazwisko uczestnika
Data urodzenia
Nr PESEL
Nr Tel. kom. Uczestnika

Uwagi zdrowotne

Syn/ córka jest uczulony/a	tak/nie	(na.....)
Zażywa stale leki		
Inne zalecenia dotyczące stanu zdrowia		

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/córki zawartych w „Deklaracji-zgodzie Rodziców” dla potrzeb Referatu Duszpasterstwa Młodzieży Diecezji Siedleckiej, zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami) oraz zgodnie z przepisami Ogólnego Rozporządzenia z dnia 27 kwietnia 2016r. o ochronie danych osobowych, ustawy z dn. 24 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 poz. 1000).

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis rodzica)