

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

**zgoda należy podpisać wyłącznie, jeśli kandydat jest niepełnoletni
obowiązkowe są wszystkie zgody*

.....
(imię i nazwisko kandydata)

Wyrażam zgodę na udział wspomnianego wyżej kandydata w Szkole Ceremoniarza Parafialnego, prowadzonej przez Duszpasterstwo Służby Liturgicznej Archidiecezji Krakowskiej.

Znam formę, regulamin oraz przebieg Szkoły Ceremoniarza Parafialnego i akceptuję jej warunki.

Szczegóły na stronie: <https://diecezja.pl/duszpasterstwo-sluzby-liturgicznej/>

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w tej zgodzie rodzica / opiekuna prawnego (zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych; Dz.U. 2018 poz. 1000).

Szczegóły na stronie: <https://diecezja.pl/duszpasterstwo-sluzby-liturgicznej/>

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku kandydata na zdjęciach i filmach wykonywanych podczas zjazdów w formie tradycyjnej i elektronicznej na stronach związanych z Duszpasterstwem Służby Liturgicznej Archidiecezji Krakowskiej.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

