

REKOLEKCJE POWOŁANIOWE

Metropolitalne Wyższe Seminarium Duchowne we Wrocławiu – 21-23 marca 2025 roku

KARTA UCZESTNIKA

Wypełnić czytelnie wielkimi literami

IMIĘ I NAZWISKO:

PESEL: **DATA URODZENIA:**

TELEFON: **E-MAIL:**

PARAFIA:

TELEFON DO RODZICA:

Przyjmuję do wiadomości, że Rekolekcje Powołaniowe są wydarzeniem religijnym, dlatego zobowiązuję się przestrzegać zasad przekazywanych przez organizatorów.

.....
czytelny podpis uczestnika

DALSZĄ CZĘŚĆ ZGŁOSZENIA WYPEŁNIAJĄ OPIEKUNOWIE PRAWNI UCZESTNIKÓW NIEPEŁNOLETNICH

Miejscowość, data

Wyrażam zgodę na udział mojego syna

PESEL, zam.

.....
w Rekolekcjach Powołaniowych organizowanych przez Metropolitalne Wyższe Seminarium
Duchowne we Wrocławiu, w dniach od 21 do 23 marca 2025 r.

Oświadczam, że na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1231) wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego syna podczas Rekolekcji Powołaniowych organizowanych przez Metropolitalne Wyższe Seminarium Duchowne we Wrocławiu oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronach internetowych, a także na profilach społecznościowych w celach informacji i promocji wydarzeń powołaniowych. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego syna dla potrzeb organizacyjnych Rekolekcji Powołaniowych – zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

.....
podpis rodzica/opiekuna