

OSOBA ZAUFANIA

OŚWIADCZENIE I ZGODA

Ja, niżej podpisany(a), oświadczam, że podane poniżej dane są zgodne z prawdą. Jednocześnie, na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1 Dekretu ogólnego KEP z dnia 13 marca 2018 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Kościele katolickim, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez parafię rzymskokatolicką:

PARAFIA RZYMSKOKATOLICKA

Chrystusa Króla

46-243 Bażany, ul. Kościelna 1

tel. 77 413 78 72

NIP 751-16-27-442, Regon 040072830

nazwa parafii

Wyrażam również zgodę na przekazanie tych danych koordynatorowi ds. prewencji w ochronie małoletnich i bezradnych w Diecezji Opolskiej, w celu realizacji wymogów posługi osoby zaufania w parafii.

DANE OSOBOWE OSOBY ZAUFANIA

Maria Mendel

imię i nazwisko:

Bażany ul. Kościelna 3, 46-243 Bażany

adres zamieszkania:

721-148-833

data urodzenia:

numer telefonu:

10.08.1985

mariamendel09@gmail.com

adres e-mail:

Bażany 14.08.2024
miejsowość i data

Mendel Maria
czytelny podpis