

PARAFIA KATOLICKA
pw. Św. Stanisława BM
Biała, ul. Kościelna 2; 42-125 Kamyk
tel.: 34 / 362 74 24
Archidiecezja Częstochowska

Pieczęć parafii

**Zgoda
na udział dziecka w wizycie duszpasterskiej (kolędzie)**

Ja niżej podpisany(a): _____

imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego

_____, nr telefonu: _____

adres zamieszkania rodzica lub opiekuna prawnego

oświadczam, że posiadam pełną władzę rodzicielską jako rodzic/opiekun prawny* (niepotrzebne
skreślić) dziecka: _____

imię i nazwisko dziecka

_____, nr telefonu: _____

adres zamieszkania dziecka

Ponadto oświadczam, że jestem zaznajomiony/a z przebiegiem oraz tradycją odwiedzin duszpasterskich organizowanych w tejże Parafii, a także z ewentualnymi zagrożeniami, jakie mogą wyniknąć i środkami podjętymi w celu zapewnienia bezpieczeństwa dzieciom zgodnie ze Standardami Ochrony Dzieci.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w odwiedzinach duszpasterskich i zobowiązuje się, aby posiadało ono naładowany telefon komórkowy z zapisanymi numerami telefonu do mnie, kolędującego księdza oraz numer alarmowy 112.

Jestem świadomy(a), że w związku ze złożoną zgodą oraz uczestnictwem mojego dziecka w odwiedzinach duszpasterskich będą przez wskazaną Parafię przetwarzane dane, których jest ona administratorem zgodnie z jej polityką przetwarzania danych. Wiem, że mam prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub usunięcia oraz zgłoszeniem się w ich sprawie do Inspektora Ochrony Danych w Archidiecezji Częstochowskiej (al. NMP 54, 42-217 Częstochowa, tel. 34/324 10 44, e-mail: iod@archiczyst.pl).

Jednocześnie Wyrażam zgodę na przewiezienie, mojego dziecka prywatnym autem w ramach odwiedzin duszpasterskich.

miejsowość i data

czytelny podpis