

Oświadczenie nr: ...../rok: ..... - *wypełnia Sekretariat Pielgrzymki*

**Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna / córki:**

Imię:.....Nazwisko:..... lat:.....

/imię i nazwisko, wiek syna/córki, proszę wpisać drukowanymi literami/

w ..... **Zambrowskiej Pieszej Pielgrzymce do Matki Bożej Pojednania w Hodyszewie** i zobowiązuję się do pokrycia ewentualnych szkód wynikłych z nieprzestrzegania przez w.w. przepisów bezpieczeństwa i regulaminu pielgrzymki.

**DANE RODZICA:**

1. Imię:.....

2. Nazwisko: .....

3. Adres:.....tel. ....

4. Nr dowodu osobistego:.....PESEL.....

***Oświadczenia wypełnione nieczytelnie, lub z brakami nie będą przyjmowane przez Sekretariat***

**Wyrażam zgodę** na wykorzystanie moich danych osobowych w celu przygotowania i organizacji Zambrowskiej Pieszej Pielgrzymki Matki Bożej Pojednania w Hodyszewie. Podstawa prawna: Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018r. poz. 1000, 1669, z 2019r. poz.730 z późn. zm.).

.....  
/Podpis rodzica/

**Oświadczenie organizatora:** dane osobowe uczestników pielgrzymki lub osób odpowiedzialnych podczas pielgrzymki za opiekę nad dziećmi nie mającymi 18 lat pozyskane w czasie przygotowywania i organizacji Zambrowskiej Pieszej Pielgrzymki do Hodyszewa będą wykorzystywane tylko i wyłącznie do celów związanych z organizacją Pielgrzymki.

---

Oświadczenie nr: ...../rok:..... - *wypełnia Sekretariat Pielgrzymki*

**Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna / córki:**

Imię:.....Nazwisko..... lat:.....

/imię i nazwisko, wiek syna /córki: proszę wpisać drukowanymi literami/

w ..... **Zambrowskiej Pieszej Pielgrzymce Matki Bożej Pojednania w Hodyszewie** i zobowiązuję się do pokrycia ewentualnych szkód wynikłych z nieprzestrzegania przez w.w. przepisów bezpieczeństwa i regulaminu pielgrzymki.

**DANE RODZICA**

1. Imię:.....

2. Nazwisko: .....

3. Adres: .....tel. ....

4. Nr dowodu osobistego: .....PESEL.....

***Oświadczenia wypełnione nieczytelnie, lub z brakami nie będą przyjmowane przez Sekretariat***

**Wyrażam zgodę** na wykorzystanie moich danych osobowych w celu przygotowania i organizacji Zambrowskiej Pieszej Pielgrzymki do Matki Bożej Pojednania w Hodyszewie. Podstawa prawna: Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018r. poz. 1000, 1669, z 2019r. poz.730 z późn. zm.).

.....  
/Podpis rodzica/

**Oświadczenie organizatora:** dane osobowe uczestników pielgrzymki lub osób odpowiedzialnych podczas pielgrzymki za opiekę nad dziećmi nie mającymi 18 lat pozyskane w czasie przygotowywania i organizacji Zambrowskiej Pieszej Pielgrzymki do Hodyszewa będą wykorzystywane tylko i wyłącznie do celów związanych z organizacją Pielgrzymki.