

KURS FOTOGRAFOWANIA I FILMOWANIA W CZASIE LITURGII (edycja 2017)

*Wypełnić poniższe pola
Jeżeli formularz wypełniany jest odręcznie pisać drukowanymi literami*

		tutaj wpisz swoje dane
1.	Nazwisko	
2.	Imię / imiona (jak w dowodzie osobistym)	
3.	Data urodzenia	
4.	Miejsce urodzenia	
5.	Parafia zamieszkania	
6.	Adres zamieszkania (do wysłania identyfikatora)	
7.	Adres e-mail	
8.	Nazwa zakładu fotograficznego w którym Pan/Pani pracuje	

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana(y), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, wyżej wymienionych, dla potrzeb niezbędnych do realizacji kursu i przygotowania odpowiednich dokumentów przez Kurie Diecezjalna w Tarnowie – 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).

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

Wypełnia proboszcz

Pieczęć parafii

L.dz.

Jako Proboszcz mogę zaświadczyć, że wyżej wymieniona osoba jest praktykującym katolikiem i dlatego wyrażam zgodę na jej/jego udział w *Kursie fotografowania i filmowania w czasie liturgii*, ufając że dzięki temu nie tylko godnie, ale też i lepiej będzie mogła/mógł spełniać swoją funkcję w kościele, fotografując lub filmując ważne wydarzenia liturgiczne i kościelne.

.....
(miejscowość, data)

Pieczęć okrągła

.....
(podpis proboszcza)