

**KURS FOTOGRAFOWANIA I FILMOWANIA
W CZASIE LITURGII (edycja 2017)**

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

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

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)

.....
(podpis proboszcza)

Pieczęć okrągła