

**Formularz zgłoszeniowy  
do Szkoły Katechistów Diecezji Elckiej**

Imię i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Parafia zamieszkania	
Parafia chrztu św.	
Adres e-mail i numer telefonu	
Przynależność do wspólnot modlitewnych i formacyjnych	

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 8 ust. 1 *Dekretu ogólnego w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Kościele katolickim* wydanym przez Konferencję Episkopatu Polski w dniu 13 marca 2018 r. informuję, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Katechistów Diecezji Elckiej z siedzibą przy Wyższym Seminarium Duchownym w Elku (ul. Kościuszki 9, 19-300 Elk). Dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z realizacją zadań Szkoły oraz komunikacją pomiędzy Administratorem a Panią/Panem i będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji danego zadania oraz obowiązków wynikających z przepisów prawa kościelnego. W razie konieczności dane mogą być udostępniane wyłącznie podmiotom współpracującym z Administratorem w celu realizowania celów Szkoły oraz współpracy i komunikacji z Panią/Panem. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne jednak brak ich podania uniemożliwi współpracę i komunikację z Administratorem. W przypadku wątpliwości należy kontaktować się bezpośrednio z administratorem danych, a w sprawach spornych z Kościelnym Inspektorem Danych Osobowych na email: [inspektorod@diecezja.elk.pl](mailto:inspektorod@diecezja.elk.pl).

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1 *Dekretu ogólnego w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Kościele katolickim* wydanego przez Konferencję Episkopatu Polski w dniu 13 marca 2018 r. (dalej: Dekret) oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora, którym jest Szkoła Katechistów Diecezji Elckiej z siedzibą przy Wyższym Seminarium Duchownym w Elku (ul. Kościuszki 9, 19-300 Elk), moich danych osobowych wymaganych w formularzu, w celu zrealizowania zadań Szkoły Katechistów Diecezji Elckiej. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 5 pkt 7 Dekretu.

....., dnia .....,  
Miejscowość

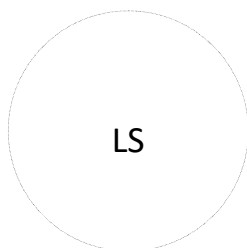
.....  
Własnoręczny podpis

---

**Opinia Księdza Proboszcza na temat kandydata**

Empty rectangular box for the opinion text.

.....  
Data, podpis Proboszcza



*Pieczęć parafialna*