



Licheńska Wspólnota Różańcowa

Imię i Nazwisko:

Adres:

.....

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 **Dom Zakonny Zgromadzenia Księżki Marianów w Licheniu Starym** moich danych osobowych w celu przesyłania korespondencji i materiałów formacyjnych wydawanych przez Sanktuarium Matki Bożej Licheńskiej. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 5 pkt 7) Dekretu i może być cofnięta w każdym czasie.

.....
(miejsce, data i podpis zainteresowanego
albo jego przedstawiciela ustawowego)



Licheńska Wspólnota Różańcowa

Imię i Nazwisko:

Adres:

.....

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 **Dom Zakonny Zgromadzenia Księżki Marianów w Licheniu Starym** moich danych osobowych w celu przesyłania korespondencji i materiałów formacyjnych wydawanych przez Sanktuarium Matki Bożej Licheńskiej. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 5 pkt 7) Dekretu i może być cofnięta w każdym czasie.

.....
(miejsce, data i podpis zainteresowanego
albo jego przedstawiciela ustawowego)