Zgoda rodzica (prawnego opiekuna):

Wyrażam zgodę na udział mojego syna

…….

w Dniach Skupienia odbywających się w dniach 27 – 29 grudnia 2019 r. w Metropolitalnym Seminarium Duchownym w Lublinie. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (RODO) przez Metropolitalne Seminarium Duchowne w Lublinie w celu organizacji zjazdu. Administratorem danych osobowych jest Metropolitalne Seminarium Duchowne Archidiecezji Lubelskiej.

Miejscowość, data: *Podpis rodzica (prawnego opiekuna):*

Telefon kontaktowy: