

## KARTA UCZESTNIKA/UCZESTNIKÓW

Nazwa akcji		<b>Rodzinny Obóz Narciarski „FOLGARIA 2025”</b>									
Organizator		Parafia pw. Podwyższenia Krzyża Św. w Kielcach									
Termin		<b>25.01.-1.02.25.</b>	Miejsce		<b>Carbonare di Folgaria, Italia</b>						
Koszt	<b>1500 zł/os. + skipass</b>		Spotkanie		<b>9.01.2025. g.19.00</b>						
<b>DANE UCZESTNIKA/UCZESTNIKÓW*</b>											
Nazwisko											
Imię											
Adres											
Telefon uczestnika											
PESEL											
<b>2 UCZESTNIK</b>											
Nazwisko											
Imię											
Telefon uczestnika											
PESEL											
<b>3 UCZESTNIK</b>											
Nazwisko											
Imię											
Telefon uczestnika											
PESEL											
<b>4 UCZESTNIK</b>											
Nazwisko											
Imię											
Telefon uczestnika											
PESEL											

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, w tym przechowywanie, zawartych w niniejszej karcie danych osobowych przez Parafię pw. Podwyższenia Krzyża Świętego w Kielcach. Zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyrażam dobrowolnie, po otrzymaniu informacji o prawie dostępu do ww. danych, prawie odwołania lub zmiany mojej zgody na przetwarzanie danych osobowych w każdym czasie oraz będąc poinformowanym o celu przetwarzania ww. danych osobowych.

Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku w materiałach przygotowywanych w przez parafię pw. Podwyższenia Krzyża Świętego w Kielcach (strona internetowa, prezentacje, foldery itp.).

Oświadczam, że zastałem zaznajomiony z treścią Programu i Regulaminu wycieczki oraz akceptuję jego treść.

.....  
data

.....  
podpis

## KARTA UCZESTNIKA/UCZESTNIKÓW

Nazwa akcji		<b>Rodzinny Obóz Narciarski „FOLGARIA 2025”</b>									
Organizator		Parafia pw. Podwyższenia Krzyża Św. w Kielcach									
Termin		<b>25.01.-1.02.25.</b>	Miejsce		<b>Carbonare di Folgaria, Italia</b>						
Koszt	<b>1500 zł/os. + skipass</b>		Spotkanie		<b>9.01.2025. g.19.00</b>						
<b>DANE UCZESTNIKA/UCZESTNIKÓW*</b>											
Nazwisko											
Imię											
Adres											
Telefon uczestnika											
PESEL											
<b>2 UCZESTNIK</b>											
Nazwisko											
Imię											
Telefon uczestnika											
PESEL											
<b>3 UCZESTNIK</b>											
Nazwisko											
Imię											
Telefon uczestnika											
PESEL											
<b>4 UCZESTNIK</b>											
Nazwisko											
Imię											
Telefon uczestnika											
PESEL											

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, w tym przechowywanie, zawartych w niniejszej karcie danych osobowych przez Parafię pw. Podwyższenia Krzyża Świętego w Kielcach. Zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyrażam dobrowolnie, po otrzymaniu informacji o prawie dostępu do ww. danych, prawie odwołania lub zmiany mojej zgody na przetwarzanie danych osobowych w każdym czasie oraz będąc poinformowanym o celu przetwarzania ww. danych osobowych.

Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku w materiałach przygotowywanych w przez parafię pw. Podwyższenia Krzyża Świętego w Kielcach (strona internetowa, prezentacje, foldery itp.).

Oświadczam, że zastałem zaznajomiony z treścią Programu i Regulaminu wycieczki oraz akceptuję jego treść.

.....  
data

.....  
podpis