

KARTA UCZESTNIKA/UCZESTNIKÓW

Nazwa akcji		Rodzinny Obóz Narciarski „FOLGARIA 2026”																	
Organizator		Parafia pw. Podwyższenia Krzyża Św. w Kielcach																	
Termin		17 – 24.01.2026.				Miejsce		Carbonare di Folgaria, Italia											
Koszt	1500 zł/os. + skipass				Spotkanie		9.01.2026. g.19.00												
DANE UCZESTNIKA/UCZESTNIKÓW*																			
Nazwisko																			
Imię																			
Adres																			
Telefon uczestnika																			
PESEL																			
2 UCZESTNIK																			
Nazwisko																			
Imię																			
Telefon uczestnika																			
PESEL																			
3 UCZESTNIK																			
Nazwisko																			
Imię																			
Telefon uczestnika																			
PESEL																			
4 UCZESTNIK																			
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		Rodzinny Obóz Narciarski „FOLGARIA 2026”																	
Organizator		Parafia pw. Podwyższenia Krzyża Św. w Kielcach																	
Termin		17 – 24.01.2026.				Miejsce		Carbonare di Folgaria, Italia											
Koszt	1500 zł/os. + skipass				Spotkanie		9.01.2026. g.19.00												
DANE UCZESTNIKA/UCZESTNIKÓW*																			
Nazwisko																			
Imię																			
Adres																			
Telefon uczestnika																			
PESEL																			
2 UCZESTNIK																			
Nazwisko																			
Imię																			
Telefon uczestnika																			
PESEL																			
3 UCZESTNIK																			
Nazwisko																			
Imię																			
Telefon uczestnika																			
PESEL																			
4 UCZESTNIK																			
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: