

WADOWICKA PIESZA PIELGRZYMKA

WADOWICE – JASNA GÓRA

14 – 19 lipca 2019 r.

GRUPA /wypełnia sekretariat/		UDZIAŁ W PIELGRZYMKACH /wypełnia sekretariat/	
NUMER /wypełnia sekretariat/		KWOTA /wypełnia sekretariat/	

Formularz zgłoszeniowy /pismem drukowanym wypełnia pielgrzym/

IMIĘ I NAZWISKO											
DATA URODZENIA											
PEŁNY ADRES ZAMIESZKANIA											
KOD POCZTOWY MIEJSCOWOŚĆ											
PARAFIA MIEJSCOWOŚĆ											
PESEL											
AKTUALNY NR TELEFONU KOM.											

**Zapoznałem się z regulaminem pielgrzymki i zobowiązuję
się do jego przestrzegania**

.....
data

.....
czytelny podpis uczestnika pielgrzymki

młodzież do 18 roku życia /wypełnia rodzic/

W czasie trwania pielgrzymki pełną odpowiedzialność za moje dziecko będzie ponosił pielgrzym:

.....
imię i nazwisko

.....
grupa i numer

**Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w XXXIV Wadowickiej Pieszej
Pielgrzymce na Jasną Górę . Jednocześnie zwalням organizatorów z odpowiedzialności za
wszystkie szkody spowodowane przez moje dziecko w trakcie trwania pielgrzymki.**

.....
Telefon kontaktowy rodzica

.....
Data i czytelny podpis rodzica

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez organizatora pielgrzymki (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L z 04.05.2016 r., Nr 119, s. 1) oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

.....
Podpis uczestnika/ opiekuna