

Sakrament Bierzmowania

**Jeżeli kandydat zamieszkuje poza parafią św. Augustyna
potrzebna jest ZGODA z parafii zamieszkania na przygotowanie
i udzielenie Sakramentu Bierzmowania poza własną parafią.**

Proszę uzupełnić drukowanymi literami

1. Dane kandydata:

Imiona	
Nazwisko	
Tel.	
E-mail	

2. Dane jednego rodzica do kontaktu:

Imię i Nazwisko	
Adres zamieszkania	Np. Nowolipki 18/10, Warszawa
Tel.	
E-mail	

3. Metryka chrztu

Parafia chrztu

Księga ochrzczonych, roknr aktu.....

Imię i Nazwisko

Imię i nazwisko ojca

Imię i nazwisko matki

Data i miejsce urodzenia

Data i miejsce chrztu

Uwagi

Zgodność z księgą ochrzczonych stwierdzam

Pieczęć dnia.....

.....

Proboszcz

**Metrykę chrztu można dostarczyć na osobnym
zaświadczeniu z parafii chrztu bądź uzupełnić
w powyższym formularzu. Jeżeli kandydat został
ochrzczony w parafii św. Augustyna proszę
samodzielnie wpisać parafię i rok chrztu.**

4. RODO

.....
Imię i nazwisko

Miejscowość i data

W związku z realizacją obowiązku prawnego dotyczącego wprowadzenia we wszystkich instytucjach, w których przebywają dzieci (do 18 r. ż.), „Standardów ochrony małoletnich”, niniejszym zaświadczam, że zapoznałam/em się z normami obowiązującymi w parafii św. Augustyna w Warszawie (dostępnymi w kancelarii parafialnej, a w wersji skróconej umieszczonymi na stronie internetowej parafii: <https://swaugustyn.pl/standardy-ochrony-dzieci/> dostęp: 01.09.2026) oraz deklaruję, że poinformowałam/em moje dziecko/podopiecznego o jego prawach.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka/podopiecznego w celu i zakresie niezbędnym do przygotowania i dopuszczenia do Sakramentu Bierzmowania w parafii św. Augustyna. Oświadczam, że zrozumiałem, iż Administratorem tych danych jest Parafia św. Augustyna w Warszawie, przetwarzając je na podstawie *Dekretu ogólnego w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Kościele Katolickim* z dnia 13 marca 2018 r. art. 7 ust. 1 n. 5.

Jestem świadoma/y, że powyższe zgody udzielone zostają nieodpłatnie, bez ograniczeń ilościowych, na okres 30 miesięcy od wpisanej w tej deklaracji daty. Zgoda dotyczy także wizerunku zarejestrowanego podczas udziału w spotkaniach i inicjatywach duszpasterskich. Dla potrzeb parafii św. Augustyna w Warszawie wizerunek mojego dziecka/podopiecznego może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagranie

filmowe i dźwiękowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających w celach informacyjnych bez obowiązku akceptacji produktu końcowego. Jestem świadoma/y, że zgoda w zakresie przetwarzania danych osobowych jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Powyższe zgody udzielone zostają w związku z treścią art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1231) oraz art. 6 ust. 1 l.it. a w zw. z art. 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 ze zm.).

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna
prawnego