|  |  |
| --- | --- |
| Imiona i Nazwisko dziecka |  |
| Imiona rodziców |  |
| Data i miejsce urodzenia dziecka |  |
| Parafia chrztu |  |
| Nr telefonu rodzica |  |

RODO - Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W E ( ogólne rozporządzenie o ochronie danych, inaczej RODO) - Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 oraz przepisami krajowymi w zakresie ochrony danych osobowych.

……………………….………………………………….……………

Data i podpis rodziców