

PIESZA PRASKA PIELGRZYMKA RODZIN

Formularz zgłoszeniowy

wypełniać drukowanymi literami,
pola zaznaczone na szaro
wypełniają organizatorzy

numer

grupa

wpłata

wiek

nazwisko

imię

adres (ulica, numer domu, numer mieszkania)

kod pocztowy

miejsowość

parafia

telefon kontaktowy z rodziną pielgrzyma

telefon pielgrzyma

Oświadczam, że znam regulamin pielgrzymki i zobowiązuję się go przestrzegać, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby pielgrzymki wg. zasad określonych w załączniku do regulaminu pielgrzymki dostępnego na stronie internetowej www.parafiaostrobramska.pl i w sekretariacie pielgrzymki.

.....

podpis pielgrzyma

Tę część wypełniają rodzice niepełnoletniego uczestnika pielgrzymki

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Pieszej Praskiej Pielgrzymce Rodzin.

Za tę decyzję biorę pełną odpowiedzialność.

Można się ze mną skontaktować pod numerem telefonu:

Na czas trwania Pieszej Pielgrzymki opiekę nad moim dzieckiem powierzam Panu(i) :

.....

który pielgrzymuje w grupie:

Równocześnie wyrażam zgodę na ewentualne badania diagnostyczne, leczenie oraz zabieg ratujący życie mojego dziecka.

podpisy czytelne rodziców:

.....