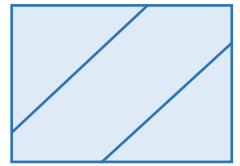


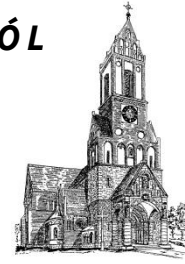
FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA DO CHRZTU

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE BIAŁYCH PÓL



DATA CHRZTU

GODZINA CHRZTU



Parafia
św. Józefa
w Chorzowie

My, niżej podpisani, prosimy o udzielenie sakramentu chrztu świętego naszemu dziecku,
które pragniemy wychować w wierze katolickiej.

DANE DZIECKA		
	NAZWISKO	DATA URODZENIA
	IMIĘ	MIEJSCE URODZENIA

DANE RODZICÓW	OJCIEC		MATKA	
	NAZWISKO	NAZWISKO	NAZWISKO	NAZWISKO RODOWE
	IMIĘ		IMIĘ	
	WYZNANIE		WYZNANIE	
	WIEK		WIEK	
	ADRES ZAMIESZKANIA (miejscowość, ulica, nr domu, [nr mieszkania])		ADRES ZAMIESZKANIA (miejscowość, ulica, nr domu, [nr mieszkania])	
	ŚLUB CYWILNY RODZICÓW: DATA, MIEJSKOŚĆ			
	ŚLUB KOŚCIELNY RODZICÓW: DATA, PARAFIA			

NUMER KONTAKTOWY DO RODZICÓW DZIECKA	<input type="text"/>
---	----------------------

		OJCIEC	MATKA
DANE CHRZESTNYCH			
		NAZWISKO	NAZWISKO
		IMIĘ	IMIĘ
		STAN CYWILNY	STAN CYWILNY
		ADRES ZAMIESZKANIA (miejscowość, ulica, nr domu, [nr mieszkania])	ADRES ZAMIESZKANIA (miejscowość, ulica, nr domu, [nr mieszkania])
		ŚLUB KOŚCIELNY: DATA, PARAFIA	ŚLUB KOŚCIELNY: DATA, PARAFIA

Powyższe dane osobowe wymagane są przez prawo kanoniczne do realizacji celów własnych Kościoła rzymskokatolickiego. Przetwarzanie tych danych jest konieczne do prowadzenia ksiąg metrykalnych i innych rejestrów (dokumentacji) związanych z udzielaniem sakramentów i sakramentaliów, określenia statusu kanonicznego wiernego, wydawania wypisów z rejestrów parafialnych.

W związku z przetwarzaniem danych osobowych wierny ma prawo do informacji o przetwarzaniu danych, żądania sprostowania danych, żądania dokonania adnotacji i uzupełnienia danych, żądania ograniczenia przetwarzania. Szczegóły w klauzuli informacyjnej.

Podstawa prawna: Dekret ogólny w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Kościele katolickim Konferencji Episkopatu Polski z dnia 13 marca 2018 roku.

Zgodność powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem:

CZYTELNY PODPIS OJCA DZIECKA	CZYTELNY PODPIS MATKI DZIECKA

SZAFARZ SAKRAMENTU

ADNOTACJE KANCELARII

NAUKA PRZED- CHRZCIELNA	DATA:
	UCZESTNICY: <input type="checkbox"/> ojciec <input type="checkbox"/> matka <input type="checkbox"/> ojciec chrzestny <input type="checkbox"/> matka chrzestna
	PROWADZĄCY: