

**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU
W VII ŁAŃCUCKIEJ NOCNEJ DRODZE KRZYŻOWEJ**

Należy obowiązkowo wypełnić wszystkie pola

Dane osobowe

Imię i nazwisko

PESEL

Dane adresowe i kontakt

Adres

Kod pocztowy

Poczta

E-mail

Nr telefonu

Skąd się dowiedziałeś(aś) o Łańcuckiej Nocnej Drodze Krzyżowej?

.....

Niniejszym oświadczam, że znam zasady pójścia Nocną Drogą Krzyżową i zamierzam się do nich dostosować. Oświadczam, że jestem zdolny(a) do przejścia nocą wybranego przeze mnie dystansu i uczynię to na własną odpowiedzialność. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym dla spraw organizacyjnych oraz oświadczam, że dane w deklaracji uczestnictwa zostały podane dobrowolnie i są zgodne z prawdą - szczególnie PESEL, który umożliwia weryfikację mojego wieku.

Po zakończeniu VII Łańcuckiej Nocnej Drogi Krzyżowej dane osobowe zawarte w zgłoszeniu zostaną trwale usunięte.

Oświadczam, że przeczytałem(am) i zgadzam się z powyższymi zasadami.

Data

Podpis