

DANE UCZESTNIKA PIELGRZYMKI

Pielgrzymka parafialna do Włoch

Parafia Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Niechobrze

Termin: 23.04 – 03.05.2026r.

I. DANE OSOBOWE (zgodnie z dokumentem tożsamości)

Imię i nazwisko	<input type="text"/>
Data urodzenia	<input type="text"/>

II. DANE KONTAKTOWE (adres zamieszkania)

Ulica i nr domu / mieszkania	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>
Numer telefonu	<input type="text"/>

III. DOKUMENT TOŻSAMOŚCI

Rodzaj dokumentu	<input type="checkbox"/> Dowód osobisty / <input type="checkbox"/> Paszport
Numer i seria dokumentu	<input type="text"/>
Data ważności dokumentu	<input type="text"/>

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu organizacji i przeprowadzenia pielgrzymki parafialnej do Włoch oraz na wykorzystanie mojego wizerunku w materiałach dokumentujących to wydarzenie, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO).