KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KATECHETY

Kuria Diecezjalna Elbląska, Wydział Nauki Katolickiej, ul. Świętego Ducha 11, 82 –300 Elbląg

Nazwisko ..................................................... Panieńskie ......................................................

Pierwsze imię ............................................... Drugie imię ....................................................

Data urodzenia ............................................. Miejsce urodzenia .........................................

# Adres do korespondencji

Miejscowość ...................................................... Ulica ........................................................

Kod pocztowy …....-............ Miejscowość ........................................................

Telefon ......................................... E-mail ..................................................

Parafia zamieszkania . ..................................................................................

Parafia pracy ................................................................................................

# Wykształcenie katechetyczne

Nazwa uczelni ........................................................................................................................

 student / absolwent

tytuł - stopień : lic., mgr, dr w katechezie od roku ............................

Stopień awansu zawodowego: brak, stażysta, kontraktowy, mianowany, dyplomowany

# Placówka szkolna

nazwa szkoły .............................................................................................................................

ulica .................................................................... miasto............................................................

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1 Dekretu ogólnego w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Kościele katolickim wydanego przez Konferencję Episkopatu Polski w dniu 13 marca 2018 r. oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora, którym jest Wydział Nauki Katolickiej Kurii Diecezjalnej Elbląskiej moich danych osobowych w celach określonych w Statucie Kurii Diecezjalnej Elbląskiej. Przyjmuję do wiadomości , że mogę w dowolnym momencie wycofać tę zgodę. Powyższa zgoda była wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 5 pkt 7 Dekretu.

........................................ dnia............................ podpis ........................................................