

VEROUČNA PRIJAVNICA

Župnija Ljubljana-Bežigrad

_____ ime _____ priimek

razred: _____ osnovna šola (in razred, če ni isti): _____

datum in kraj rojstva: _____, _____

god in godovni zavetnik: _____, _____

datum in župnija krsta: _____, _____

OČE: _____ MAMA: _____
ime (in priimek, če drug) ime in deklinirani priimek

rojen: _____ rojena: _____

poklic: _____ poklic: _____

poroka (kdaj, župnija): _____

bivališče: _____

mobi mama: _____ mobi oče: _____

e-pošta: _____

krožki, dejavnosti otroka: _____

morebitna izredna zdravstvena stanja: _____

Podatke Župnija Ljubljana - Bežigrad zbira in shranjuje izključno v namen informiranja in duhovne oskrbe župljanov. Župnija se obvezuje, da podatkov ne bo posredovala niti do njih omogočala dostopa nobenim tretjim osebam. Zavedamo se, da so navedeni podatki občutljivega značaja in jih tako tudi obravnavamo. Kontaktne podatke bomo uporabili za obveščanje, zato prosimo navedite tiste, preko katerih bomo lahko prišli z vami v stik. Hvala za vaše zaupanje in sodelovanje.

S podpisom jamčim, da so vsi podatki pravilni.

Prav tako s podpisom dovolim:

- da se vse podatke na prvi strani uporabi za obdelavo podatkov v namene veroučne šole župnije Ljubljana - Bežigrad;
- da župnik podatke (elektronski naslov in mobitel številke) posreduje katehetom in katehistinjam, ki bodo otroka poučevali;
- da mi v prejšnji alineji našteje osebe posredujejo obvestila preko elektronske pošte, klicev ali sms sporočil;
- da se dogodki, ki bodo fotografirani ali posneti (video), lahko uporabljajo za namene župnije in so na voljo ostalim (npr. video posnetek prvega obhajila, birme ...).

Zavedam se, da bodo podatki na prvi strani hranjeni v arhivu župnije Ljubljana - Bežigrad dokler bo moj otrok obiskoval veroučno šolo.

DATUM: _____

Podpis očeta: _____

(ali)

Podpis matere: _____

