

**Warunkiem przyjęcia kandydata do Przygotowania do Pierwszej Komunii Świętej jest złożenie niniejszej deklaracji w terminie do 29 września 2024 r. na ręce księży posługujących w Parafii pw. św. Stanisława BM w Mławie – w kancelarii parafialnej lub w zakrystii po każdej Mszy Św.**

---

**Przygotowanie do Uroczystości Pierwszej Komunii Świętej  
w parafii pw. św. Stanisława BM w Mławie**

Jako rodzic / opiekun prawny ..... (imię i nazwisko kandydata), mając świadomość ważności dobrego przygotowania się mojego dziecka do owocnego i zbawczego przeżywania Uroczystości Pierwszej Komunii Świętej, będę współpracować z parafią w szczególności przez: udział w mszach świętych niedzielnych, udział (w miarę możliwości) w nabożeństwach okresowych, wspólną rodzinną modlitwę i lekturę Słowa Bożego, świadectwo życia, pomoc dziecku w przyswojeniu koniecznych wiadomości oraz kontakt z osobami prowadzącymi.

Podaję dane niezbędne do przygotowania do Uroczystości Pierwszej Komunii Świętej wynikające z prawa:

1 Imiona i nazwisko dziecka.....

2 Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów.....

3 Data i miejsce urodzenia dziecka.....

4 Rok i parafia chrztu św. dziecka.....

5 Parafia zamieszkania dziecka.....

6 Adres zamieszkania dziecka.....

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie powyższych oraz dodatkowych danych osobowych, umożliwiających kontakt ze mną w toku przygotowań do Uroczystości Pierwszej Komunii Świętej:

1 Telefon kontaktowy do rodzica lub opiekuna.....

2 Adres e-mailowy do rodzica lub opiekuna.....

3 Nazwa szkoły dziecka.....

4 Klasa.....

5 Imię i nazwisko katechety.....

Wyrażam również dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych kandydata w postaci wizerunku w formie wizualnej lub audiowizualnej wykonanej podczas Uroczystości Pierwszej Komunii Świętej przez podmiot wybrany przez administratora. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie i powielanie, przetwarzanie oraz obróbkę wizerunku w celu zgodnym z obowiązującym prawem, włączając w to publikację w parafialnych periodykach informacyjnych, internetowym profilu społecznościowym parafii lub stronie internetowej parafii.

---

Miejsce, data i podpis rodzica / opiekuna prawnego małoletniego

Warunkiem przyjęcia kandydata do Przygotowania do Pierwszej Komunii Świętej jest złożenie niniejszej deklaracji w terminie do 29. września 2024 r. na ręce księży posługujących w Parafii pw. św. Stanisława BM w Mławie – w kancelarii parafialnej lub w zakrystii po każdej Mszy Św.

---

Zgodnie z art. 13 RODO oraz art. 8 Dekretu KEP informuję, że:

- 1) Administratorem powyższych danych osobowych jest Rzymskokatolicka Parafia pw. Św. Stanisława Biskupa i Męczennika w Mławie, ul. Stary Rynek 18, 06-500 Mława, reprezentowana przez ks. Proboszcza Sławomira Krasieńskiego;
- 2) Inspektorem ochrony danych jest Diecezjalny Inspektor Ochrony Danych; e-mail: inspektor@diecezjaplocka.pl;
- 3) Powyższe dane osobowe przetwarzane będą dla potrzeb realizacji celu umożliwienia dziecku przystąpienia do Pierwszej Komunii Świętej w Kościele katolickim lub udokumentowania tej uroczystości;
- 4) Podstawą przetwarzania tych danych jest wymóg prawny lub Pani/Pana zgoda;
- 5) Dane osobowe wymagane przez prawo będą wpisane do Księgi Pierwszej Komunii Świętej i w ten sposób zarchiwizowane. Przetwarzanie dodatkowych danych odbywać się będzie do czasu uroczystości Pierwszej Komunii Świętej Państwa dziecka, a wizerunek dziecka będzie wykorzystywany do czasu wyrażenia skutecznego sprzeciwu lub ustania czasu ewentualnych roszczeń według prawa powszechnie obowiązującego;
- 6) Szczegółowych informacji na temat danych osobowych, podstawy ich przetwarzania, ewentualnego odbiorcy (np. katechety lub parafii chrztu św.) i innych udziela administrator;
- 7) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści powyższych danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania zgodnie z RODO lub Dekretem KEP;
- 8) Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezes Urzędu Ochrony Danych (w sprawach regulowanych prawem świeckim) lub Kościelnego Inspektora Ochrony Danych (w zakresie objętym prawem kanonicznym).

Przyjmuję do wiadomości:

.....

Miejsce, data i podpis rodzica / opiekuna prawnego małoletniego