DEKLARACJA UCZESTNICTWA

w parafialnym zespole synodalnym II Synodu Diecezji Łowickiej

.....
Imię i nazwisko:

.....
Data urodzenia:

.....
Adres e-mail:

.....
Telefon kontaktowy:

.....
Adres zamieszkania:

.....
Parafia miejsca zamieszkania (miejscowość, wezwanie):

.....

.....

.....
Dotychczasowe zaangażowanie w życie parafii lub wspólnot

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PRACACH GRUPY SYNODALNEJ

- ✓ Deklaruję chęć uczestnictwa w pracach parafialnego zespołu synodalnego II Synodu Diecezji Łowickiej.
- ✓ Pragnę – na miarę możliwości – włączyć się w drogę wspólnego słuchania, modlitwy, rozeznawania i odpowiedzialności za życie Kościoła oraz mojej wspólnoty parafialnej.
- ✓ Mam świadomość, że spotkania synodalne służą budowaniu komunii, dialogowi i poszukiwaniu dróg rozwoju duszpasterskiego w duchu Ewangelii i nauczania Kościoła.
- ✓ Deklaruję gotowość uczestnictwa w spotkaniach parafialnego zespołu synodalnego według możliwości czasowych oraz ustalonego harmonogramu prac.
- ✓ Przyjmuję do wiadomości, że udział w pracach zespołu ma charakter dobrowolny i nieodpłatny.
- ✓ Mam świadomość, że mogę zrezygnować z dalszego udziału w pracach zespołu synodalnego, informując o tym przewodniczącego zespołu / proboszcza parafii.

Uprzejmie prosimy o zapoznanie się z informacją na odwrocie dotyczącą przetwarzania danych osobowych oraz zaznaczenie właściwych zgód.

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Wykonując obowiązek informacyjny wynikający z przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Diecezja Łowicka z siedzibą w Łowiczu Stary Rynek 20 oraz właściwa parafia organizująca parafialny zespół synodalny.
2. Dane osobowe podane w formularzu zostały przekazane dobrowolnie i będą przetwarzane wyłącznie w celu organizacji, prowadzenia oraz koordynacji prac związanych z II Synodem Diecezji Łowickiej, w tym kontaktu z uczestnikami spotkań synodalnych.
3. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do uczestnictwa w parafialnym zespole synodalnym.
4. Przetwarzanie danych stanowi element działalności duszpasterskiej i organizacyjnej Kościoła Katolickiego oraz odbywa się zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa kościelnego i powszechnie obowiązującymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych.
5. Odbiorcami danych mogą być osoby upoważnione przez administratora, w szczególności osoby odpowiedzialne za organizację i prowadzenie prac synodalnych oraz podmioty świadczące wsparcie techniczne i informatyczne.
6. Dane będą przechowywane przez okres trwania prac synodalnych, a po ich zakończeniu mogą zostać zarchiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami archiwizacji dokumentacji kościelnej.
7. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia skargi do Kościelnego Inspektora Ochrony Danych.
8. Kontakt z Kościelnym Inspektorem Ochrony Danych Diecezji Łowickiej możliwy jest pod adresem: iod@lowicka.eu.

Zaznaczyć właściwe:

☐ Zapoznałem się z podstawowymi informacjami dotyczącymi II Synodu Diecezji Łowickiej oraz akceptuję jego cele i zasady działania.

☐ Zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych.

☐ Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny lub mailowy w sprawach związanych z organizacją spotkań i prac synodalnych.

☐ Chcę otrzymywać informacje i materiały dotyczące prac synodalnych.

☐ Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku utrwalonego podczas spotkań i wydarzeń związanych z II Synodem Diecezji Łowickiej w materiałach informacyjnych, na stronach internetowych oraz w mediach społecznościowych prowadzonych przez Diecezję Łowicką i parafię..

Data: ..... Podpis: .....