

### PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie mi do celów kościelnych:

świadectwa chrztu       świadectwa ślubu       inne .....

Imię i nazwisko wnioskodawcy	Nazwisko rodowe (imię ojca)	Data chrztu	Parafia chrztu	Miejscowość

Data i miejsce urodzenia: ..... w .....

Adres zamieszkania: Ulica: .....

Kod pocztowy: ..... - ..... Miejscowość: .....

Nr telefonu: ..... E-mail: .....

Numer i seria dokumentu tożsamości: .....

dowód osobisty       paszport       prawo jazdy

#### INFORMACJA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27.04.2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) informuję iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Archiwum Archidiecezjalne w Katowicach, ul. Jordana 39, 40-039 Katowice;
- 2) Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane odbiorcom zewnętrznym;
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa państwowego i kanonicznego we właściwym im zakresie;
- 4) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie;
- 5) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego;
- 6) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych skutkuje odmową realizacji usługi.

#### OŚWIADCZENIE OSOBY SKŁADAJĄCEJ PODANIE

Dokument potrzebny jest mi do celów kościelnych. Potwierdzam własnoręcznym podpisem, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

**Termin realizacji podania wynosi do 7 dni od daty dopełnienia wszystkich wymaganych formalności.**

.....  
podpis przyjmującego podanie

.....  
podpis składającego podanie

Zrealizowano dnia:

Wydano dnia: