



## **KARTA OŚWIADCZEŃ ministrant/lektor pełnoletni**

### **OŚWIADCZENIE (RODO)**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (RODO) przez Duszpasterstwo LSO Archidiecezji Lubelskiej w celu organizacji finałowych rozgrywek XIV Mistrzostw LSO o puchar Metropolity Lubelskiej w dniu 13.04.2024 r. Administratorem danych osobowych jest Duszpasterstwo Liturgicznej Służby Ołtarza Archidiecezji Lubelskiej.

.....

*miejsowość, data*                      *czytelny podpis*

---

### **OŚWIADCZENIE (Ministranta/Lektora)**

Wyrażam chęć udziału w finałowych rozgrywkach XIV Halowych Mistrzostw LSO o puchar Metropolity Lubelskiej w Piłce Halowej. Oświadczam, że jestem ministrantem/lektorem w parafii pw.....

Oświadczam również, że stan mojego zdrowia pozwala mi na uczestnictwo w turnieju piłki nożnej.

.....

*data, czytelny podpis ministranta/lektora*

.....

*data, czytelny podpis księdza opiekuna (potwierdzenie)*