



Kwestionariusz do chrztu świętego dziecka

1. Imię i nazwisko dziecka:

Odpis aktu urodzenia: USC w _____ z dnia _____

Nr _____

Urodzenie: dzień, miesiąc, rok, miejsce _____

Chrzest św.: dzień, miesiąc, rok _____

2. Ojciec dziecka: imię i nazwisko _____

wiek _____ wyznanie _____ zawód _____

miejsce zamieszkania _____

3. Matka dziecka: imię i nazwisko _____

wiek _____ wyznanie _____ zawód _____

miejsce zamieszkania _____

4. Data ślubu sakramentalnego: dzień, miesiąc, rok, parafia-miejscowość

Jeżeli nie było ślubu, prosimy napisać, jaka jest aktualna sytuacja:

5. Parafia zamieszkania

św. Wawrzyńca

Matki Zbawiciela

inna _____

6. **Ojciec chrzestny:** imię i nazwisko _____

wiek _____ wyznanie _____ zawód _____

miejsce zamieszkania _____

7. **Matka chrzestna:** imię i nazwisko _____

wiek _____ wyznanie _____ zawód _____

miejsce zamieszkania _____

8. **Kontakt:** nr telefonu do matki lub ojca dziecka (opiekuna)

Msza św.

Zachęcamy do czynnego udziału

Liturgia słowa:

Czytanie: _____

Psalm responsoryjny: _____

Modlitwa wiernych: _____

Administratorem danych osobowych jest Parafia. Zebrane dane osobowe są niezbędne do osiągnięcia celu, jakim jest przygotowanie i udzielenie sakramentu chrztu świętego, stąd nie jest wymagana zgoda na ich przetwarzanie. Termin ich przechowywania ustala się do czasu wykonania zadania.

Według przepisów RODO wymagana jest jednak zgoda na opublikowanie danych w internecie, dlatego też wyrażamy zgodę na opublikowanie w internecie danych naszego dziecka (imię i nazwisko) oraz jego, jak i naszego wizerunku.

Data i podpisy rodziców (opiekunów) dziecka

Prosimy z tym wypełnionym formularzem przyjść do Biura parafialnego
