

Názov akcie: **Diecézne stretnutie mládeže 99+1**

Dátum a miesto konania: **6.4.2024, Spišská Kapitula**

Pre účastníka, ktorý má v čase konania akcie **menej ako 18 rokov**

## **INFORMOVANÝ SÚHLAS RODIČA/ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU MALOLETÉHO**

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia dieťaťa:

Adresa trvalého bydliska dieťaťa:

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Telefónne číslo zákonného zástupcu:

Svojím podpisom súhlasím s účasťou môjho dieťaťa počas podujatia Diecézne stretnutie mládeže Spišskej diecézy dňa 6.4.2024 v Spišskom Podhradí, ktorého organizátorom je Komisia pre mládež v Spišskej diecéze.

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol/a ako dotknutá osoba poučený/a o spracúvaní mojich osobných údajov a osobných údajov môjho dieťaťa prevádzkovateľom Komisia pre mládež v Spišskej diecéze, Janka Silana 365, 032 61 Važec v súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov pre účely organizovania podujatia. Viac informácií o spracúvaní a ochrane osobných údajov: <https://gdpr.kbs.sk>

V ..... dňa .....

Meno a priezvisko rodiča/zákonného zástupcu:

Podpis rodiča/zákonného zástupcu: