|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Adres korespondencyjny: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1 *Dekretu ogólnego w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Kościele katolickim* wydanego przez Konferencję Episkopatu Polski w dniu 13 marca 2018 r. oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora, którym jest Archidiecezja Lubelska, wyżej podanych moich danych osobowych w związku z wybraniem mnie członkiem Trzeciego Synodu Archidiecezji Lubelskiej.

Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 5 pkt 7 Dekretu i może być cofnięta w każdym czasie.

……………………………………………………………..……………….

*(miejsce, data i czytelny podpis)*