

Archiwum Archidiecezjalne
ul. Jordana 39
40-043 Katowice
tel. (32) 201-75-51

.....
miejscowość data

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

POŚWIADCZENIE DANYCH OSOBOWYCH^{*}

Powyższe dane osobowe potwierdzam na podstawie wymienionego dokumentu tożsamości ze zdjęciem.

.....
miejscowość, data pieczęć podpis i pieczęć imienna

^{*} Poświadczenia danych osobowych może dokonać proboszcz.

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.

UPOWAŻNIENIE

Nie mogąc stawić się osobiście w Archiwum Archidiecezjalnym w Katowicach upoważniam do obioru dokumentu księdza:

imię i nazwisko: funkcja:

parafia: w

lub przesłania listem poleconym na adres:

parafia: w

ulica: , kod pocztowy: -

ks. proboszcz:

.....
miejsowość, data

.....
podpis składającego upoważnienie

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

WYPEŁNIA ARCHIWUM ARCHIDIECEZJALNE W KATOWICACH

.....
podpis przyjmującego podanie

Zrealizowano dnia:

Wydano dnia: