**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych słuchacza   
Szkoły Liturgii w Łodzi**

Ja ………………………………. (imię i nazwisko) oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z kształceniem w Szkole Liturgii w Łodzi organizowanej przez Archidiecezję Łódzką.

Wyrażam także zgodę na publikację, używanie i rozpowszechnianie przez archidiecezję łódzką materiałów zawierających mój wizerunek. Zgoda obejmuje publikację zdjęć dokumentujących udział w tej szkole. Potwierdzam także odbiór wymaganej prawem klauzuli informacyjnej.

………………………………………………

(miejscowość, data)

………………………………………………

(podpis uczestnika)