

TEMETÉS BEJELENTÉSE

bejelentés ideje:			
temetést végző pap neve:		hivatala:	
elhunyt családi és utóneve és születési neve:			
elhunyt születési helye:		ideje:	vallása:
haláleset helye:		ideje:	
elhunyt lakóhelye:			
Részesült-e szentségekben?			
elhunyt temetésének helye:		ideje:	
gyászliturgia helye:		ideje:	
Néhány szó az elhunyttról:			
a temetést bejelentő neve:		az elhunyttal való rokonsága:	
lakcíme:		telefon:	

ADATKEZELÉSI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Egyben hozzájárulok ahhoz, hogy ezen személyes adataimat és különleges kategóriájú személyes adataimat a Magyarországi Sajatjogú Metropolitai Egyház belső jogi személye a GDPR 9. cikk (2) bekezdés d) pontja alapján, időkorlát nélkül, kizárólag vallási célból kezelje, az anyakönyvekben rögzítse, megőrizze, felhasználja, illetve más egyházi főhatóság részére továbbítsa, összhangban az Európai Parlament és Tanács 2016/679 Rendeletében (GDPR), és a 2011. évi CXII. törvényben (Infotv) foglaltakkal. Nyilatkozom, hogy a jelen nyilatkozat mellékleteként olvasható Adatvédelmi Tájékoztatót a mai napon megismertem és elfogadom.

Kelt:.....

.....
(név)