



Katolickie Stowarzyszenie Młodzieży  
Diecezji Kieleckiej

---

## OŚWŁADCZENIE

### ZGODA NA UDZIAŁ NIELETNIEGO/J W NOCNEJ DRODZE KRZYŻOWEJ

....., dn. ....

Ja, niżej podpisany/a ....., opiekun prawny  
nieletniego/j ..... wyrażam zgodę na  
uczestnictwo w.w. nieletniego/j w Nocnej Drodze Krzyżowej z Kielc na Święty Krzyż w okresie  
1-2.03.2024 roku.

Faktyczną opiekę nad w.w. nieletnim/nią podczas Nocnej Drogi Krzyżowej sprawować będzie:

.....  
(imię nazwisko, PESEL)

Telefon kontaktowy opiekuna prawnego/rodzica/: .....

.....  
(podpis opiekuna prawnego/rodzica)

Przyjmuję opiekę j.w

.....  
(podpis opiekuna)

Wyrażenie zgody na udział nieletniego/j w Nocnej Drodze Krzyżowej jest tożsame ze zgodą na  
nim przetwarzanie danych osobowych oraz zgodą na korzystanie z wizerunku nieletniego w  
celach związanych z Nocną Drogą Krzyżową, w tym z promocją Nocnej Drogi Krzyżowej.