

Sie können diese

Anmeldung zur Erstkommunion 2019

beim Elternabend am **Mittwoch, den 22. August 2018** abgeben oder bis zum **3. September 2018** dem **Pfarrbüro in Zierenberg, Püttlinger Weg 4**, zukommen lassen.

Name des Kindes: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Namen der Eltern:

Mutter: _____ Konfession: _____

Vater: _____ Konfession: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

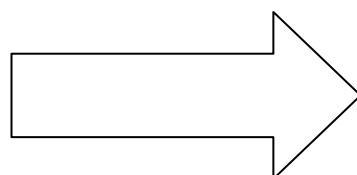
Email: _____

Mit diesen persönlichen Daten werden wir diskret und verantwortungsbewusst umgehen. Sie dienen ausschließlich den internen Bearbeitungsverfahren den kath. Pfarrämtern unseres Pastoralverbunds.

Für die nachfolgenden unserer Öffentlichkeitsarbeit zusammenhängenden Sachverhalte erbitten wir Ihre persönliche Zustimmung.

Um den Gemeindemitgliedern die Möglichkeit zu geben, Glückwünsche zu versenden, würden wir gerne einige Wochen vor der Erstkommunion Namen und Adressen der Kommunionkinder veröffentlichen. Aufgrund der neuen EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des Gesetzes über den Kirchlichen Datenschutz in der Diözese Fulda (KDG) benötigen wir hierzu Ihre Erlaubnis.

Seite bitte wenden



Wir stimmen zu *, dass ** Zutreffendes bitte ankreuzen*

Name und Adresse unsere Kindes

in der Gottesdienstordnung in der kommunalen Zeitung

auf der Homepage der im Gemeindebrief der
Kirchengemeinde Kirchengemeinde

nur der Name unseres Kindes

in der Gottesdienstordnung in der kommunalen Zeitung

auf der Homepage der im Gemeindebrief der
Kirchengemeinde Kirchengemeinde

veröffentlicht werden dürfen.

Wir stimmen einer Veröffentlichung nicht zu.

Ebenso benötigen wir Ihre Erlaubnis, um Fotos (sowohl von ihrem Kommunionkind als auch von ihrer Familie), die wir im Rahmen der Erstkommunionvorbereitung 2018/2019 und der Erstkommunionfeier 2019, gemacht haben, veröffentlichen zu können.

Wir stimmen zu *, dass ** Zutreffendes bitte ankreuzen*

die oben genannten Fotos

in der Gottesdienstordnung in der kommunalen Zeitung

auf der Homepage der im Gemeindebrief der
Kirchengemeinde Kirchengemeinde

veröffentlicht werden dürfen.

Wir stimmen einer Veröffentlichung nicht zu.

Ort, Datum

Unterschrift Mutter / Sorgeberechtigte(r)

Ort, Datum

Unterschrift Vater / Sorgeberechtigte(r)