

Súrodenci zosnulého / zosnulej:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Poznámky:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Miesto, dátum a čas pohrebu:

.....

Týmto udeľujeme cirkevnému zboru súhlas so spracúvaním osobných údajov tu uvedených podľa zák. č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 428/2002 Z. z.“) na účely evidencie členov cirkevného zboru a na účely vedenia matričnej agendy cirkevného zboru.

Meno a priezvisko rodinného príslušníka:

Príbuzenský vzťah:, Telefón:

Podpis:

V Trebišove dňa