



DIOCESAAN HEILIGDOM van "ROSA MYSTICA MOEDER VAN DE
KERK" Bisdom BRESCIA



Naam van de Groep _____

Naam van de Leider van de Groep _____

Adres _____

Tel. _____

E-mail _____

INLICHTINGEN BETR. DE PRIESTER

Naam en Achternaam _____

Adres _____

Tel. _____

E-mail _____

RESERVERING / BEZOEK OP

Datum ____/____/____ Uur _____

Viering van de H. Mis JA NEE

Naam van de Priester die de H. Mis opdraagt _____

**DE PRIESTER DIE DE H. MIS OPDRAAGT DIENT
DE KERKELIJKE IDENTITEITSKAART TE TONEN**

**Op grond van en voor de doeleinden van de wetgevingsstelsels, waaronder artikelen 13 en
14 van Verordening (EU) 2016/679, door ondertekening van dit formulier,
GEEF IK DE TOESTEMMING**

voor de verwerking van de verstrekte persoonsgegevens

DATUM ____/____/____

LEESBARE HANDTEKENING _____