S:T THOMAS AV AQUINO
Katolska Församling, Lund

Tillståndsblankett för konfirmandundervisning

Årskurs _____ Läsåret _____/ _____

Deltagare

Förnamn och efternamn	Personnummer	Födelseår/födelsedatum
Gatuadress	Postnummer	Postort
Telefonnummer	Mejladress	
Dopförsamling	Tillhörande församling	

Deltagares mamma/vårdnadshavare

Förnamn	Efternamn	Telefonnummer
Kyrkotillhörighet	Mejladress	

Deltagares pappa/vårdnadshavare

Förnamn	Efternamn	Telefonnummer
Kyrkotillhörighet	Mejladress	

Tillåts härmed att:

- Åka i annan förälders bil ja□ nej□
- Förekomma på bild på hemsida, utan namn ja□ nej□
- Förekomma på bild i församlingsblad utan namn ja□ nej□
- På egen hand ta sig hem efter undervisningens slut ja□ nej□

S:t Thomas av Aquino församling
Postadress: Lilla Algatan 8, 223 50 Lund • Besöksadress: Stora Tomegatan 15, 223 50 Lund
Tel: 046-14 06 15 • E-post: lund@katolskakyrkan.se • hemsida: www.stthomas.se

S:T THOMAS AV AQUINO
Katolska Församling, Lund

Enligt GDPR måste ni samtycka till att Sankt Thomas Församling lagrar kontaktinformation för utskick av föräldrabrev och liknande.
S:t Thomas samarbetar med Studieförbundet Bilda gällande bildningsverksamhet och barn och ungdomsverksamhet är en del av detta. För detta samarbete behöver vi dela med varandra barns personuppgifter.

Vi samtycker □

I samband med trosundervisningen ges även barnen möjlighet till att bli medlemmar i Sankt Thomas Unga Katoliker (STUK) som är en lokalförening inom riksförbundet Sveriges Unga Katoliker (SUK). När man blir medlem får man gratis tidningar hemskickade till sig samt försäkring på läger/aktiviteter som SUK arrangerar. Förutsatt att barnen skriver upp sig som medlemmar i SUK kommer även SUK kommer ta del av personuppgifterna. Medlemskapet är helt frivilligt och inte en förutsättning för att kunna delta i församlingens trosundervisning.

Övrig information som kan vara bra och viktigt för ledarna att känna till:

Bekräftelse av anmälan till trosundervisningen:

Deltagarens underskrift samt datum

_____

Vårdnadshavarens underskrift samt datum

_____

Frivillig registrering till av medlemskap till SUK/STUK
Jag (deltagaren) bekräftar med min underskrift att jag anmäler mig som medlem till STUK och SUK + datum för underskrift

_____ _____

S:t Thomas av Aquino församling
Postadress: Lilla Algatan 8, 223 50 Lund • Besöksadress: Stora Tomegatan 15, 223 50 Lund
Tel: 046-14 06 15 • E-post: lund@katolskakyrkan.se • hemsida: www.stthomas.se