Ja, niżej podpisany/a:

**Imię i nazwisko:** ............................................................................................................

**Telefon/ email (opcjonalnie):** ......................................................................................

przekazuję moje świadectwo łaski otrzymanej za wstawiennictwem bł. ks. Jerzego Popiełuszki do **Ośrodka Dokumentacji** **Życia i Kultu Błogosławionego Jerzego Popiełuszki** mieszczącego się przy parafii św. Stanisława Kostki w Warszawie (ul. Kard. Stanisława Hozjusza 2)

**Chcę**, aby moje świadectwo:

* zostało zachowane w archiwum Ośrodka,
* było wykorzystywane na potrzeby procesu kanonizacyjnego

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam** **zgody\*** aby moje świadectwo:

* mogło być udostępniane dziennikarzom, badaczom i osobom, które zajmują się dokumentowaniem i badaniem takich spraw,
* mogło być cytowane lub publikowane w opracowaniach naukowych czy materiałach medialnych, zawsze z poszanowaniem mojego dobra osobistego.

**\* Skreślić niepotrzebne**

Oświadczam, że wiem, iż mogę w każdej chwili poprosić o wstrzymanie dalszego udostępniania mojego świadectwa – wystarczy, że zgłoszę to pisemnie do Ośrodka Dokumentacji.

**Informacja o ochronie danych osobowych:**

Ośrodek Dokumentacji jest administratorem moich danych osobowych. Dane te będą używane tylko po to, aby zachować i udostępniać moje świadectwo zgodnie z niniejszą zgodą. Mam prawo wglądu w moje dane, mogę je poprawiać albo wycofać zgodę w dowolnym momencie.

.........................................................
**Miejscowość, data**

.........................................................
**Podpis**