

**Gyermek- és ifjúságvédelem**

**Bejelentő űrlap**

**Név:\***

**E-mail cím:\***

**Telefonszám:**

**Lakcím:**

**Az eset leírása maximum 500 karakterben:\***

*A Kaposvári Egyházmegye Gyermek- és Ifjúságvédelmi Szolgálatára felé történő bejelentés során megadott személyes adatokra vonatkozó adatkezelési tájékoztatóban foglaltakat megismertem, tudomásul veszem, és hozzájárulok, hogy a Kaposvári Egyházmegye a személyes adataimat a fenti adatkezelési tájékoztatóban foglaltak szerint kezelje.*

Kelt: .....

.....

Aláírás

A csillaggal jelölt mezők kitöltése kötelező.