



VORM A2

NG GEMEENTE MONTANA**VORM VIR VOLTOOIING MET BETREKKING TOT DOOP**
Handig of e-pos vorm en afskrif van geboortesertifikaat by Kerkkantoor in**Datum van doop:** _____**Leraar betrokke by die doop:** _____**Volle name en van:****Vader :** _____**Noemnaam:** _____**Moeder :** _____**Nooiensvan:** _____**Noemnaam:** _____**Adres:** _____
_____**Tel nrs.: Huis:** _____ **Werk:** _____**Vader se sel Nr:** _____**E-pos adres:** _____**Moeder se sel Nr:** _____**E-pos adres:** _____**Volle name van dopeling:** _____**Noemnaam van dopeling:** _____**Geboortedatum:** _____**ID no.:** _____**Hoeveelste kindjie:** _____**Indien u nie seker is of u lidmaatbewys hier is nie, verstrek dan asseblief die volgende besonderhede:****Vorige gemeente:** _____**Die kerkkantoor sal 'n afspraak met u maak vir die dooponderhoud.****“TOESTEMMING INGEVOLGE DIE WET OP BESKERMING VAN PERSOONLIKE INLIGTING, 2013”**

Hiermee bevestig ek, die ondergetekende, dat my persoonlike inligting, en die van my minderjarige kind, wat hierbo verskaf is korrek is. Ek bevestig verder dat ek hierdie inligting vrywillig aan die Gemeente voorsien, en gee ek toestemming dat die Gemeente hierdie persoonlike inligting mag verwerk vir die uitdruklike doel om die Gemeente se oogmerke te bereik. Hierdie toestemming sluit in, maar is nie beperk tot die berging van bogenoemde inligting met behulp van 'n gepaste rekenaar program, vir solank die Gemeente en/of Sinode die inligting benodig.

HANDTEKENING: _____**DATUM:** _____