

RUCH ŚWIATŁO - ŻYCIE

PROWINCJI ŚW. ANTONIEGO I BŁ. JAKUBA STRZEMIĘ
ZAKONU BRACI MNIEJSZYCH KONWENTUALNYCH
(FRANCISZKANÓW)



KARTA UCZESTNICTWA W OŻK 2019

ZGŁOSZENIE:

.....

imię

nazwisko

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ULICA / NR DOMU:

KOD POCZTOWY:-.....

MIEJSCOWOŚĆ:

TEL. DO UCZESTNIKA:

TEL. DO RODZICÓW / OPIEKUNÓW:

PRZYNALEŻNOŚĆ DO WSPÓLNOTY:

.....

SZKOŁA, KLASA, WIEK / MIEJSCE PRACY:

.....

Zgłaszam się na oazę rekolekcyjną: stopień, turnus..... i zobowiązuję się do przestrzegania zasad pobytu na rekolekcjach.

.....

podpis uczestnika

SKIEROWANIE:

Ruch Światło-Życie Prowincji św. Antoniego i bł. Jakuba Strzemię Zakonu Braci Mniejszych Konwentualnych (Franciszkanów) skierowuje Cię na wyżej wymieniony stopień i turnus.

.....

miejscowość, data

pieczętka parafii

.....

podpis moderatora

INFORMACJE O ZDROWIU, ZGODA RODZICÓW I INNE UWAGI

WYPEŁNIAJĄ RODZICE / OPIEKUNOWIE

Szczepienia ochronne: NIE / TAK* - jakie?

Uczulenia: NIE / TAK* - jakie?

Dieta: NIE / TAK* - jaka?

Stosuje leki: NIE / TAK* - jakie?

Wskazana ostrożność na*:

Dziecko jest zdrowe fizycznie i psychicznie: NIE / TAK*

Dziecko znosi jazdę samochodem: NIE / TAK*

Dziecko może przebywać w terenach górskich: NIE / TAK*

Uwagi:

.....

Oddział NFZ:

Uczestnika zobowiązuje się do zabrania ze sobą książeczki zdrowia. Proszę o udział mojego dziecka w oazie rekolekcyjnej i zlecam opiekę nad nim wychowawcom Ruchu Światło-Życie Prowincji św. Antoniego i bł. Jakuba Strzemię Zakonu Braci Mniejszych Konwentualnych (Franciszkanów) . Stwierdzam, że podałem (am) wszystkie wiadome mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu na rekolekcjach. W razie konieczności powierzam / nie powierzam* odpowiedzialność prawną za podjęcie czynności hospitalizacyjnych moderatorowi turnusu. Przyjmuję do wiadomości, że podczas rekolekcji **nie przewiduje się odwiedzin**. Dla owocnego przeżycia rekolekcji mojego dziecka **ograniczę kontakt telefoniczny**. Oaza ma charakter ściśle rekolekcyjny z elementami rekreacji i wypoczynku.

.....
miejsowość

.....
data podpis rodzica / opiekuna

INFORMACJA LEKARZA / PIEŁĘGNIARKI (HIGIENISTKI) SZKOLNEJ

(lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień)

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec, błonica, dur brzuszny Inne informacje odnośnie stanu zdrowia:

.....
miejsowość

.....
data podpis lekarza / pielęgniarki

PRZYGOTOWANIE DO REKOLEKCJI

1. FORMACJA PRZED ST. I / II / III ODB

.....

.....

podpis animatora

.....

podpis moderatora

2. FORMACJA PRZED OND

Uczestniczyłem(am) w spotkaniach grup oazowych w parafii od
i przepracowałem(am) (co?).....

.....

podpis animatora

.....

podpis moderatora

3. FORMACJA PRZED STOPNIEM I ONŻ

Uczestniczyłem(am) w formacji przed I st. ONŻ (gdzie? kiedy?)

.....

i w rekolekcjach oazowych st. podstawowego: NIE / TAK*

Potwierdzamy przygotowanie uczestnika do przeżycia st. I ONŻ

.....

podpis animatora

.....

podpis moderatora

4. FORMACJA PRZED STOPNIEM II ONŻ

Uczestniczyłem(am) w rocznej formacji deuterokatechumenalnej po I st. ONŻ, do której zostałem(am) wprowadzony(a): NIE / TAK* (data, miejsce)

Wiem, że podczas rekolekcji st. II ONŻ mam podjąć wszystkie Drogowskazy jako zasady mojego trwania w Ruchu Światło-Życie: NIE / TAK*

Potwierdzamy przygotowanie uczestnika do przeżycia st. II ONŻ

.....

podpis animatora

.....

podpis moderatora

5. DODATKOWE INFORMACJE (wypełnia moderator lub / i animator)

podstawowe informacje, które mogą ułatwić współpracę z dzieckiem (sytuacja rodzinna, funkcjonowanie w grupie, predyspozycje i uzdolnienia, trudności).

INFORMACJA O REKOLEKCJACH

Turnus I 28.06 - 14.07 - OND III

Turnus II 16.07 - 01.08 - ODB I

Turnus III 03.08 - 19.08 - ONŻ I, ONŻ II

Dzień przyjazdu do godz. 17.00 - dzień wyjazdu do godz. 12.00

Na rekolekcje należy zabrać ze sobą:

Pismo Świąte, różaniec, notatnik, śpiwór, prześcieradło, poduszkę, stosowne ubranie odświętne i sportowo-turystyczne. Nie przywozić odtwarzaczy mp3, gier, itp.!

Diakonia rekolekcyjna posługuje podczas rekolekcji w ramach wolontariatu.

Koszt: 700 zł - w tym zaliczka 300 zł

Zaliczkę wraz z kartą należy dostarczyć do Moderadora prowincjalnego do 15 czerwca 2019 r., lub wpłacić na konto:

Prowincja św. Antoniego i bł. Jakuba Strzemię Zakonu Braci Mniejszych Konwentualnych, ul. Żółkiewskiego 14, 31-0539 KRAKÓW

Bank Pekao SA O Kraków, **77 1240 4650 1111 0010 4573 3760** z dopiskiem OAZA

Resztę opłaty uzupełniamy w dniu przyjazdu na Oazę. W przypadku rezygnacji nie przewiduje się zwrotu zaliczki.

Potwierdzenie wpłaty:	ZALICZKA PLN	DOPŁATA PLN
	pobrał	pobrał

OPINIA O PRZEŻYCIU REKOLEKCJI

Postawa wobec moderatora, animatorów, uczestników; owoce rekolekcji: KWC, zaangażowanie w parafii, podjęcie formacji deuterokatechumenalnej, predyspozycje do bycia animatorem:

.....
podpis animatora

.....
data

.....
podpis moderatora

WYJAZD UCZESTNIKA PRZED ZAKOŃCZENIEM TURNUSU

Oświadczam, że w dniu odebrałem / am dziecko z Ośrodka rekolekcyjnego i od tego momentu przebywa ono pod moją opieką.

podpis rodzica / opiekuna.....

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z zaleceniami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. ws. ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, które weszło w życie w dniu 25 maja 2018 roku, Prowincja św. Antoniego i bł. Jakuba Strzemię Zakonu Braci Mniejszych Konwentualnych (Franciszkanów) pragnie poinformować, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Prowincja św. Antoniego i bł. Jakuba Strzemię Zakonu Braci Mniejszych Konwentualnych (Franciszkanów) z siedzibą przy ul. Żółkiewskiego 14, 31-539 Kraków (dalej: Prowincja Franciszkanów);
 2. Dane będą przetwarzane w celu organizacji i prowadzenia rekolekcji Ruchu Światło-Życie w Prowincji Franciszkanów oraz pracy w ciągu roku w Ruchu Światło-Życie. Administrator będzie przetwarzał następujące dane: dane osobowe (np. imię i nazwisko, data urodzenia, PESEL); dane kontaktowe (np. numer telefonu, adres korespondencyjny, adres e-mail); informacje o przeżytych rekolekcjach; informacje o przynależności do określonej diakonii lub o gotowości do określonej posługi (muzycznej, liturgicznej itp.); informacje o przynależności do Krucjaty Wyzwolenia Człowieka.
 3. Kontakt z Prowincją Franciszkanów możliwy jest za pomocą poczty tradycyjnej (na adres siedziby), elektronicznej: oaza@franciszkanie.pl telefonicznie: +48 531 250 519;
 4. Prowincja Franciszkanów przetwarza dane osobowe w celu organizowania rekolekcji Ruchu Światło-Życie.
 5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych i otrzymania ich kopii; sprostowania (poprawiania, uzupełniania) swoich danych; żądania usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych; wycofania zgody na ich przetwarzanie; przenoszenia danych osobowych.
 6. W razie uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza obowiązujące przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Ochrony Danych Osobowych listownie: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, przez elektroniczną skrzynkę podawczą dostępną na stronie: <https://www.uodo.gov.pl/pl/p/kontakt> lub e-mailem na adres: iod@uodo.gov.pl
 7. W przypadku danych przetwarzanych na podstawie zgody, ma Pani/Pan prawo do jej wycofania w każdej chwili oraz ma Pan/Pani prawo do ograniczenia przetwarzania Pani/Pana wizerunku. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
 8. Dane osobowe udostępnione przez Panią/Pana nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, profilowane. Administrator nie zamierza przekazywać Pani danych innym podmiotom, nie będzie także przekazywał ich do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższą informacją.

.....
podpis rodzica/opiekuna