

KARTA UCZESTNICTWA

W WAKACYJNYCH REKOLEKCJACH 2022

LITURGICZNEJ SŁUŻBY OŁTARZA

✠ DIECEZJI RZESZOWSKIEJ ✠

- Pieczęć podłużna Parafii -

PROSZĘ UZUPEŁNIĆ KARTĘ CZYTELNI

Nazwisko i imiona:	
Dokładny adres zamieszkania:	
Data i miejsce urodzenia:	
Imiona rodziców:	
Tel. Prawnych opiekunów:	
Tel. Uczestnika :	
E-mail uczestnika :	
Szkoła, klasa:	
Parafia:	
PESEL:	

* (WŁAŚCIWE ZAKREŚLIĆ)	Informacje o miejscu i terminie rekolekcji			
Miejsce turnusu	Kotań *		WSD Rzeszów (weryfikacja animatorów) *	
Termin turnusu	I	26.06 – 02.07 *	II	03.07 – 09.07 *
	III	10.07 – 16.07 *	IV	17.07 – 23.07 *
	V	24.07 – 30.07 *	VI	31.07 – 06.08 *
	VII	07.08 – 13.08 *	VIII	14.08 – 20.08 *
	IX	21.08 – 27.08 *		

Koszt rekolekcji wynosi **430 zł**. Przy zgłoszeniu konieczna jest zaliczka w wysokości **130 zł**.

wpłata na konto: **56 1140 2004 0000 3702 7942 9919**

z dopiskiem (tytułem wpłaty/przelewu):

(Numer turnusu + imię i nazwisko uczestnika oraz parafię kierującą)

Przykład: 3 Kotań Jan Nowak Rzeszów – FARA

W przypadku wykonania jednego przelewu za kilka osób należy w wymienić wszystkie imiona i nazwiska.

ZGODA KSIĘDZA Z PARAFII

Wyrażam swoją radość z uczestnictwa (imię) w wakacyjnym turnusie LSO diecezji Rzeszowskiej. Kartę wypełnia za moją wiedzą i zgodą, zgłaszając się na rekolekcje.

Podpis księdza:



..... podpis

Oświadczam, że świadomie uczestniczę w rekolekcjach LSO, zapoznałem się z regulaminem uczestnika rekolekcji i będę go przestrzegać.

Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu reżimu sanitarnego dotyczącego zasad bezpiecznego funkcjonowania w obowiązującego w domu rekolekcyjnym

data i czytelny podpis MINISTRANTA:

..... data/podpis

INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) O STANIE ZDROWIA DZIECKA:

Czy dziecko jest uczulone?	NIE / TAK * Jeśli odp. „tak” prosimy wpisać na co dziecko uczulone w inne istotne dane.
Czy dziecko jest przewlekłe chore?	NIE / TAK * Na co?
Czy dziecko ma stosowaną dietę?	NIE / TAK * Jeśli odp. „tak” prosimy wpisać jaką dietę w inne istotne dane.
Czy dziecko przyjmuje leki?	NIE / TAK * Jeśli odp. „tak” prosimy wpisać jakie leki oraz dawkowanie w inne istotne dane.
Czy dziecko może uczestniczyć w ćwiczeniach ruchowych?	NIE / TAK *
Czy dziecko nosi okulary / soczewki / aparat ortodontyczny?	NIE / TAK *
Czy dziecko ma chorobę lokomocyjną?	NIE / TAK *
Czy dziecko ma jakieś schorzenia?	NIE / TAK * Jakie?
Czy dziecko ma problemy z aklimatyzacją w grupie i nawiązywaniem kontaktów?	NIE / TAK *
Czy dziecko bywa impulsywne i nieprzewidywalne?	NIE / TAK *
Informacja o szczepieniu ochronnym z książeczki zdrowia: Tęzec Błonica inne	Rok: Rok:

Inne istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku:

Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym.....

Stwierdzamy, że podaliśmy wszystkie znane nam informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu na turnusie. Jednocześnie oświadczamy, że nie znamy przeciwwskazań zdrowotnych do udziału naszego dziecka w turnusie, którego regulamin i plan poznaliśmy ze strony www.lso.rzeszow.pl.

Wyrażamy zgodę / Nie wyrażamy zgody * (niepotrzebne skreślić) na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia naszego dziecka przez kierownika lub opiekunów w trakcie trwania turnusu.

Zobowiązujemy się do zapewnienia bezpieczeństwa naszemu dziecku w drodze tam i z powrotem pomiędzy miejscem zamieszkania a miejscem turnusu (dojazd i odjazd we własnym zakresie), oraz na pokrycie ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez nasze dziecko w trakcie wyjazdu.

Wyrażamy zgodę / Nie wyrażamy zgody * (niepotrzebne skreślić) na publikację wizerunku naszego dziecka w celu promocyjnym Liturgicznej Służby Ołtarza Diecezji Rzeszowskiej. Oświadczamy, że podane przez nas dane są zgodne z prawdą.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z regulaminem rekolekcji i akceptujemy go w całości.

data i czytelne podpisy rodziców / prawnych opiekunów:

data/podpis

data/podpis

↓↓↓ WYPEŁNIA OSOBA PRZYJMUJĄCA ZGŁOSZENIE

Przyjęcie skierowanego na turnus LSO do: **Kotani / Rzeszów (weryfikacja)** * (niepotrzebne skreślić)

☐ Ośrodek Rekolekcyjny Kotań 45a,b,c, 38-232 Krempna

☐ WSD Rzeszów, Witolda 11A, 35-302 Rzeszów

Z kartą uczestnictwa zgłosił się w dniu o godz.

Zgłoszenie i dopłatę w wysokości zł. przyjął:

Uwagi:

podpis przyjmującego:

podpis

Odmowa przyjęcia dziecka na turnus ze względu:

INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA Z TURNUSU

(należy wybrać tylko jeden wariant – zaznaczając właściwy i podpisując poniżej)

☐

Wariant 1. - Samodzielny powrót dziecka do domu:

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na samodzielny powrót naszego dziecka do domu z rekolekcji Liturgicznej Służby Ołtarza, odbywających się w dniach
w ośrodku w: **Kotani / Rzeszowie*** (niepotrzebne skreślić)

Dziecko może opuścić ośrodek dnia o godzinie

Jednocześnie informujemy, że ponosimy pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

☐

Wariant 2. - Upoważnienie do obioru dziecka z turnusu przez osobę trzecią:

Upoważniamy (imię i nazwisko)

PESEL do odebrania naszego dziecka z rekolekcji Liturgicznej Służby Ołtarza, odbywających się w dniach w ośrodku w: **Kotani / Rzeszowie*** (niepotrzebne skreślić).

Tym samym bierzemy pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas powrotu do domu.

☐

Wariant 3. - Odbiór osobisty:

Oświadczamy, że obierzemy dziecko osobiście w dniu zakończenia turnusu, **do godz. 10:30.**

data i CZYTELNE podpisy rodziców/prawnych opiekunów:

.....
data/podpis

.....
data/podpis

W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka do domu informacje w formie pisemnej należy przekazać bezpośrednio do kierownika turnusu lub wychowawcy grupy.

Wypełnić w przypadku wcześniejszego odbioru dziecka (w dniu odbioru)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że w dniu
o godzinie odbieram swoje dziecko z rekolekcji Liturgicznej Służby Ołtarza, odbywających się w ośrodku rekolekcyjnym w: **Kotani / Rzeszowie*** (niepotrzebne skreślić)

Tym samym biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas powrotu do domu.

Oświadczam również, że moje dziecko nie będzie uczestniczyło od tej pory w turnusie.

data i podpis rodzica/prawnego opiekuna:

.....
data/podpis

data i podpis wychowawcy:

.....
data/podpis

Uwagi i spostrzeżenia wychowawcy o dziecku podczas pobytu na turnusie (także o stanie zdrowia):.....

.....

.....

Uwagi i spostrzeżenia kierownika o dziecku podczas pobytu na turnusie (także o stanie zdrowia):.....

.....

.....

ZGODA RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Nazwisko i imię uczestnika:

Nazwisko i imiona rodziców uczestnika (prawnych opiekunów):

.....

.....

My niżej podpisani jako posiadający nieograniczoną władzę rodzicielską (władzę prawną do opieki) nad dzieckiem biorącym udział w turnusie organizowanym przez duszpasterstwo Liturgicznej Służby Ołtarza diecezji rzeszowskiej.

Niniejszym wyrażamy nieograniczoną czasowo zgode na:

1. Przetwarzanie przez **Duszpasterstwo Liturgicznej Służby Ołtarza (dalej LSO) diecezji rzeszowskiej**, danych osobowych naszego dziecka obejmujących: imiona, nazwisko, adres zamieszkania, datę i miejsce urodzenia, klasę, numer legitymacji szkolnej, PESEL, wizerunek, osiągnięcia, informacje o przynależności wyznaniowej (dalej: „*Dane osobowe małoletniego*”) w celach związanych z szeroko rozumianą działalnością LSO (także wykraczającą poza działalność dydaktyczną, wychowawczą i opiekuńczą), w tym w celach związanych z organizowaniem i przeprowadzaniem przez LSO wszelkiego rodzaju imprez, wyjazdów (w tym wakacyjnych) i uroczystości, dla dokumentowania i utrwalania wydarzeń z życia LSO z udziałem małoletniego/**małoletniej** celem informowania osób trzecich o działalności LSO, a także dla promocji LSO.

2. Przetwarzanie przez LSO moich danych osobowych, obejmujących: imiona, nazwisko, adres zamieszkania, PESEL, adres do korespondencji, numer telefonu, adres e-mail, wizerunek (dalej: „*Dane Osobowe rodzica/opiekuna prawnego*”) w celach związanych z identyfikacją mojej osoby, kontaktów ze mną, w tym prowadzenia przez LSO korespondencji we wszelkich sprawach dotyczących małoletniego/**małoletniej**, gromadzenia i zabezpieczenia pochodzących ode mnie oświadczeń woli dotyczących małoletniego/**małoletniej** związanych w jakikolwiek sposób z działalnością LSO oraz instytucji przyszkolnych, a także w celach związanych z dokumentowaniem i utrwalaniem wydarzeń z moim udziałem w charakterze rodzica/opiekuna prawnego małoletniego/**małoletniej**, jako podopiecznego LSO oraz dla promocji działalności LSO.

Oświadczamy jednocześnie, iż:

1. Podajemy *dane osobowe małoletniego* oraz *dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego* dobrowolnie.
2. Zostaliśmy poinformowani o prawie dostępu do *danych osobowych małoletniego* oraz *danych osobowych rodzica/opiekuna prawnego*.
3. Zostaliśmy poinformowani o prawie do odwołania lub zmiany naszej zgody w każdym czasie.
4. Zostaliśmy poinformowani, że *dane osobowe małoletniego* oraz *dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego* nie będą przetwarzane przez LSO w żadnym innym celu niż wskazany powyżej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).

data i CZYTELNE podpisy rodziców/prawnych opiekunów:

data/podpis

.....

data/podpis

.....