9. Informacje o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec

błonica

dur

inne

oraz numer PESEL uczestnika

**Wyrażam zgodę, na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej uczestnika w celu organizacji rekolekcji oraz na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika.**

**Dane osobowe będą przetwarzane przez organizatora rekolekcji Diakonię Rekolekcyjną Ruchu Światło - Życie diecezji łowickiej zgodnie z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Ruchu Światło-Życie diecezji łowickiej.**

*Data Podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika rekolekcji/wypoczynku*

**Karta UCZESTNIKA**

**Potwierdzam przygotowanie uczestnika do rekolekcji**

*Pieczątka Parafii*

**oazy rekolekcyjnej Ruchu Światło-Życie** diecezji łowickiej



Ja

Imię (imiona) i nazwisko uczestnika

zgłaszam swój udział w rekolekcjach ODB / OND / ONŻ …… stopnia/ EWANG

w turnusie ……… przypadającym od ………………… do ……………… .

Jednocześnie wpłacam zaliczkę w wysokości ………… zł. Kontakt ze mną: ,

Twój numer telefonu

Twój stały i UŻYWANY adres e-mail Czytelny podpis uczestnika

# Wyrażam zgodę na udział w rekolekcjach

Zaliczkę w wysokości zł przyjąłem.

*Podpis przyjmującego*

*Czytelny podpis księdza odpowiedzialnego w parafii*

* 1. **Informacje dotyczące miejsca pobytu**

Jan Jurkowski, Młynne 62, 34 – 452 Ochotnica Dolna k/ Krościenka, Pieniny i Gorce,   
tel. 182624928, [www.kolonie.republika.pl](http://www.kolonie.republika.pl/) (brat mieszka w sąsiedztwie).

Franciszek i Małgorzata Jurkowscy, Młynne 52, Ochotnica Dolna, tel. 182624913, [jurkowska11@wp.pl](mailto:jurkowska11@wp.pl)

Oaza Ewangelizacyjna Ochotnica Dolna, Anna i Kazimierz Jurkowscy, Jurkowski Potok 31,   
tel 182624641

ODB 1°

*stopień, gdzie, rok, turnus gdzie, rok, turnus*

*Poprzednio*

OND 1° 2°

*gdzie, rok, turnus* *gdzie, rok, turnus*

OND 2° 3°

*gdzie, rok, turnus* *gdzie, rok, turnus*

OND 3° Kroki KODA Triduum

*gdzie, rok, turnus ile rok rok*

Ja, niżej podpisany(a), zapoznawszy się z informacjami zamieszczonymi na karcie, wyrażam zgodę, aby mój syn/córka uczestniczył(a) w oazie rekolekcyjnej Ruchu Światło-Życie i powierzam pod opiekę moje dziecko wyznaczonym przez Ruch opiekunom.

*Oświadczenie rodziców*

Zgadzam się także, aby w ramach nabywania i doskonalenia umiejętności przydatnych w samodzielnym, dorosłym życiu, moje dziecko pomagało   
w przygotowywaniu posiłków.

Ze względu na specyfikę wyjazdu – rekolekcje, wyrażam zgodę na to, by dziecko miało wyłączony telefon w określonym przez Moderatora wyjazdu czasie oraz dniach rekolekcji. Tym samym zostaje również poinformowany w dniu przyjazdu dziecka w jakim czasie mogę się z nim kontaktować   
i zobowiązuje się do jego przestrzegania. W sprawach pilnych kontakt z dzieckiem możliwy jest przez Moderatora i Animatora grupy.

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

**INFORMACJE DLA UCZESTNIKA**

1. OAZA jest formą obozu rekolekcyjnego Ruchu Światło-Życie. Korzysta z niektórych sposobów kształtowania charakteru znanych w harcerstwie. Poprzez modlitwę, wzajemną pomoc i wspólny wypoczynek uczymy się przyjaźni ze sobą i z Bogiem.   
   Nie są to jednak typowe kolonie czy wczasy.
2. Terminy turnusów rekolekcji wakacyjnych w tym roku są następujące:
   * + I turnus 29 VI – 12 VII

**ODB** – ks. Sylwester Bernat i ks. Tomasz Staszewski, tel. 661587753, tomas-ens@tlen.pl

* + - II turnus 16 VII – 1 VIII

**ONŻ I i II stopień** - ks. Mateusz Adamski, tel. 577806127

ks. Adrian Czerwiński, tel. 730008948, adrian.cz@onet.eu

**OND stopień O** - ks. Marek Wyszomierski, tel. 600497570, [sdb.zyrardow@onet.pl](mailto:sdb.zyrardow@onet.pl)

* + - **Oaza Ewangelizacyjna** od 8 VII – 15 VII

ks. Sylwester Bernat, tel 665562181, [bernardzik@interia.pl](mailto:bernardzik@interia.pl)

Zapisy i informacje do 10 czerwca 2019 u księży odpowiedzialnych za dane rekolekcje (kontakt jw.) Wszystkie wyjazdy na rekolekcje będą z Żyrardowa spod Kościoła Matki Bożej Pocieszenia, do którego trzeba będzie dotrzeć we własnym zakresie. Powrót w to samo miejsce. Dojazd do domu rodzinnego we własnym zakresie.

1. Opłata za rekolekcje wynosi 950 zł, w tym 150 zł zaliczki.

Opłata za rekolekcje ewangelizacyjne wynosi 590 zł, w tym 90 zł zaliczki.

Zaliczkę wpłacamy w gotówce do odpowiedzialnego w parafii za daną wspólnotę.

Resztę pieniędzy wpłacamy podczas Przedwakacyjnego Dnia Wspólnoty do Moderatora danych rekolekcji.

1. Na rekolekcje zabieramy ze sobą:
   * Pismo Święte (2°–koniecznie Stary Testament), różaniec, śpiewnik, zeszyt)
   * legitymację szkolną / studencką
   * ubrania i buty na różną pogodę - buty do chodzenia po górach
   * przybory toaletowe, ręczniki, klapki, strój kąpielowy
   * strój odpowiedni do kościoła:
     + dziewczęta kilka dłuższych spódnic lub sukienek,
     + chłopcy kilka par długich spodni oraz alby lub komże
   * wskazane jest zabranie instrumentów muzycznych
2. Do rodziców i znajomych zawsze się tęskni, ale staramy się panować nad sobą w chwilach słabości, dlatego przed wyjazdem informujemy wszystkich, że będziemy się z nimi kontaktować tylko   
   w określonych godzinach, oraz że nie mogą nas na rekolekcjach odwiedzać
3. 16 czerwca w Żyrardowie w Parafii Św. Cyryla i Metodego o godzinie 13.30 rozpocznie się Przedwakacyjny Dzień Wspólnoty. Tego dnia przywozimy karty i całą kwotę pieniężną w gotówce. Odbędą się w tym czasie spotkania w grupach rekolekcyjnych z moderatorami i animatorami.   
   Mile widziana obecność rodziców.
   1. **Informacje dotyczące uczestnika rekolekcji**
4. Imię (imiona) i nazwisko
5. Imiona i nazwiska rodziców
6. Rok urodzenia i aktualna klasa
7. Adres zamieszkania

kod pocztowy miejscowość

ulica, numer domu i mieszkania

1. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (w przypadku uczestnika niepełnoletniego)

1. Numer telefonu rodziców lub nr telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika w czasie trwania rekolekcji.

napisz czyj jest podany numer

napisz czyj jest [podany numer

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

1. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika rekolekcji, rozwoju psycho-fizycznym i stosowanej diecie (np.na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary).