

**KARTA UCZESTNICTWA**  
**w Dniach Skupienia dla II roku SA**  
**Liturgicznej Służby Ołtarza**  
**Diecezji Rzeszowskiej**



**PROSZĘ UZUPEŁNIĆ KARTĘ CZYTELNICIE**

<b>Nazwisko i imię:</b>	
<b><u>Dokładny adres:</u></b>	
<b>Data i miejsce urodzenia:</b>	
<b>Imiona rodziców:</b>	
<b>Tel. prawnych opiekunów:</b>	
<b>Tel. uczestnika :</b>	
<b>E-mail uczestnika :</b>	
<b>Szkoła, klasa:</b>	
<b>Parafia:</b>	
<b>PESEL:</b>	

	<b>Informacje o miejscu i terminie rekolekcji</b>
Miejsce turnusu	Rzeszów - Dom Diecezjalny „TABOR”
Termin turnusu	16-18 października 2020

Przyjazd: 17:00 – 18:00  
Zakończenie w niedzielę ok. godz 10:00  
Koszt: 110 zł (Nie zabieram ze sobą śpiworów i ręczników będą na miejscu)

**Dodatkowe informacje :** [www.lso.rzeszow.pl](http://www.lso.rzeszow.pl)

**ZGODA KSIĘDZA OPIEKUNA Z PARAFII**

Wyrażam swoją radość z uczestnictwa .....(imię) w Dniach Skupienia Liturgicznej Służby Ołtarza diecezji Rzeszowskiej.

*pieczęć okrągła parafii*

Wypełnia kartę za moją wiedzą i zgodą zgłaszając się na rekolekcje.

.....  
podpis księdza

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

**Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu reżimu sanitarnego dotyczącego zasad bezpiecznego funkcjonowania w trakcie epidemii COVID-19 obowiązującego w domu rekolekcyjnym.**

.....  
(podpis uczestnika)

## INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Czy dziecko jest uczulone ? **NIE / TAK – na co ?\***

Czy dziecko jest przewlekle chore ? **NIE / TAK – na co ? \***

Czy dziecko ma stosowaną dietę ? **NIE / TAK – jaką ? \***

Czy dziecko przyjmuje leki ? **NIE / TAK - w jakich dawkach ? \***

Czy dziecko może uczestniczyć w ćwiczeniach ruchowych ? **TAK / NIE \***

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 \***

*\* niepotrzebne skreślić*

**Inne istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku:**

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.

Wyrażamy zgodę 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 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/

### **Oświadczenie rodziców uczestnika wydarzenia w związku ze stanem epidemii COVID-19**

My niżej podpisani, jako posiadający nieograniczoną władzę rodzicielską naszego dziecka biorącego udział w turnusie organizowanym przez duszpasterstwo Liturgicznej Służby Ołtarza Diecezji Rzeszowskiej, oświadczamy że według naszej najlepszej wiedzy w okresie ostatnich 14 dni, poprzedzających złożenie oświadczenia:

**nasze dziecko nie jest zakażone wirusem SARS-COV-2;**

**nie przebywa na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym;**

W przypadku, gdy w ciągu 14 dni od dnia udziału naszego dziecka w wydarzeniu organizowanym przez LSO wystąpią objawy zakażenia COVID-19, zobowiązujemy się niezwłocznie poinformować o tym fakcie właściwe miejscowo służby sanitarne i epidemiologiczne, a także LSO na adres mailowy: domileni@gmail.com oraz podjąć niezbędne kroki wg wskazań GIS.

Wyrażamy zgodę na umieszczenie danych osobowych naszego dziecka zawartych w karcie w zbiorze danych osobowych Liturgicznej Służby Ołtarza – w celu przekazania na żądanie właściwych służb sanitarnych w zakresie niezbędnym do dochodzenia epidemiologicznego na wypadek zakażenia naszego dziecka lub wykrycia, że przebywało w bezpośrednim kontakcie z osobą zakażoną, zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi zapobiegania, przeciwdziałania, zwalczania SARS – CoV – 2 (COVID-19)

Oświadczamy, że nie będziemy wnosić żadnych roszczeń w razie zakażenia wirusem COVID-19 w czasie trwania turnusu.

.....  
/data i czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów/

# INFORMACJE O ODBIERANIU DZIECKA Z TURNUSU

(należy wybrać tylko jeden wariant – podpisując)

## **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 16-18 października w Domu Diecezjalnym TABOR.

Dziecko może opuścić ośrodek dnia **18 października 2020r.** o godzinie .....

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

.....  
/data i czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów/

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

Upoważniamy .....(imię i nazwisko)

**legitymującego się /legitymującą się\*** dowodem osobistym o nr .....

PESEL.....do odebrania naszego dziecka z rekolekcji Liturgicznej Służby Ołtarza, odbywających się w dniach 16-18 października 2020 w Domu Diecezjalnym TABOR.

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

.....  
/data i czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów/

## **Wariant 3. Odbiór osobisty:**

Oświadczamy, że obierzemy dziecko osobiście w dniu zakończenia turnusu. (18 października 2020r.)

**Odbiór dzieci w godz. (10:00-10:30)**

.....  
/data i czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów/

**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.**

Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie
Przyjęcie skierowanego na turnus LSO do Domu Diecezjalnego TABOR  Z kartą uczestnictwa zgłosił się w dniu. <b>16.10.2020r.</b> o godz. .... Zgłoszenie i dopłatę w wysokości <b>110 zł.</b> przyjął: Uwagi: .....
<b>podpis przyjmującego</b>
Odmowa przyjęcia dziecka na turnus ze względu :
<b>Uwagi i spostrzeżenia wychowawcy od dziecka podczas pobytu na turnusie (także o stanie zdrowia) :</b>

## *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 naszego dziecka biorącego udział w turnusie organizowanym przez duszpasterstwo Liturgicznej Służby Ołtarza diecezji rzeszowskiej.

Niniejszym wyrażamy nieograniczoną czasowo zgodę 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, nr 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 informowania osób trzecich o działalności LSO, a także dla promocji LSO.

2. Przetwarzanie przez LSO moich danych osobowych, obejmujących : imiona, nazwisko, adres zamieszkania, nr 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 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/małoletniej 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.

Miejscowość,data: .....

.....  
/data i czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów/