- Pieczęć podłużna Parafii -

KARTA UCZESTNICTWA

W WAKACYJNYCH REKOLEKCJACH 2021

LITURGICZNEJ SŁUŻBY OŁTARZA
✠ DIECEZJI RZESZOWSKIEJ ✠

PROSZĘ UZUPEŁNIĆ KARTĘ CZYTELNIE

Nazwisko i imię:											
Dokładny adres:											
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**	27.06 – 03.07 *	**II**	04.07 – 10.07 *	**III**	11.07 – 17.07 *
	IV	18.07 – 24.07 *	**V**	25.07 – 31.07 *	**VI**	01.08 – 07.08 *
	VII	08.08 – 14.08 *	**VIII**	08.08 – 14.08 *	**IX**	24.08 – 29.08 *

Koszt rekolekcji wynosi **360 zł**. Przy zgłoszeniu konieczna jest zaliczka w wysokości **100 zł**.
wpłata na konto: **56 1140 2004 0000 3702 7942 9919**
odbiorca: Dominik Leniart *z dopiskiem (tytułem wpłaty/przelewu)*:
(Numer turnusu + imię i nazwisko uczestnika oraz parafię kierującą)
Przykład: 3 Kotań Jan Nowak Rzeszów – św. Mikołaja
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.

Pieczęć okrągła parafii

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 trakcie epidemii COVID-19 obowiązującego w domu rekolekcyjnym

data i czytelny podpis MINISTRANTA:

data/podpis .....

dodatkowe informacje: www.lso.rzeszow.pl

INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) 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?	**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 ***

**** niepotrzebne skreślić***

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.
Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym 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),
o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień): tężec, błonica, dur, inne…

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 / 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:

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

Prosimy spiąć obie kartki.

Nazwisko i imię											
PESEL Uczestnika:											

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. 11:00**.

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 _____

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 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, 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 zawiązanych 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 .....