

LETNIE REKOLEKCJE RUCHU RODZIN NAZARETAŃSKICH  
KARTA ZGŁOSZENIOWA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ -  
**/ DOTYCZY DZIECI JADĄCYCH BEZ RODZICÓW /**  
KRUKLANKI, 13-20 LIPIEC 2019 R.

Adres ośrodka: KRUKLANKI Ośrodek „U Jakuba” ul. Wczasowa 45 <http://www.jakub-mazury.pl/>

DANE O DZIECKU WYPEŁNIANE PRZEZ RODZICÓW(OPIEKUNÓW)

1	Imię i nazwisko dziecka	
2	PESEL dziecka	
3	Imion i Nazwiska oraz adres rodziców (prawnych opiekunów), w czasie pobytu dziecka na rekolekcjach.	
4	Wszelkie dostępne telefony rodziców (prywatne, służbowe i komórkowe).	

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka na rekolekcjach w wysokości zgodnie z ustaleniami

organizacyjnymi .....zł, **ZALICZKA OBOWIĄZKOWA (min. 200zł)**

miejsce: ....., data: .....  
(podpis rodzica)

**UWAGA RODZICE !!!**

Rekolekcje RRN są organizowane przez dorosłych na prostych zasadach. Uczestnicy zakwaterowani są w pokojach i w pawilonie. Na zamkniętym terenie ośrodka odbywają się wspólne spotkania w grupach, posiłki, modlitwa itp. W czasie pobytu organizowane są wyjazdy bądź wyjścia o charakterze prywatnym w różne miejsca na wspólną Eucharystię lub wypoczynek. Za osoby niepełnoletnie i ich bezpieczeństwo są odpowiedzialni rodzice lub osoby przez nich upoważnione.

**Nikt z innych osób nie podejmuje się odpowiedzialności prawnej choć dorośli uczestnicy i księża nie zwalniają się z troski o bezpieczeństwo całej grupy.**

Dlatego osoby do lat 18 muszą mieć swojego indywidualnego opiekuna wskazanego przez rodziców, jeśli oni sami nie biorą udziału w rekolekcjach.

Warunkiem zapisu jest wyraźne wskazanie przez rodziców opiekuna i wyrażenie zgody na leczenie i ewentualny zabieg operacyjny gdyby zaszła taka konieczność. Zaleca się, więc wypełnienie tego formularza.

ZGODA I INFORMACJA RODZICA O STANIE ZDROWIA DZIECKA /chodzi o jasność sytuacji i ewentualną pomoc opiekunowi/

**Na wyłącznie swoją odpowiedzialność posyłam dziecko na rekolekcje.** Opiekunem mojego dziecka na czas pobytu w Krukłankach jest osoba przeze mnie poproszona. Ona będzie sprawować nad moim dzieckiem bezpośrednią opiekę. W razie zaistnienia sytuacji losowej nie będę dochodzić drogą prawną roszczeń wobec tej osoby, mając świadomość, że nawet obecność samych rodziców nie chroni przed przykrymi zdarzeniami.

.....  
imię i nazwisko opiekuna

.....  
podpis osoby podejmującej się opieki/

**(informacja dla opiekuna)** Poniżej prosimy wpisać wszelkie informacje dotyczące zdrowia dziecka tj. ew. uczulenia na leki, jak dziecko znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi okulary, aparat ortodontyczny. Prosimy podać także ew. inne wskazania medyczne dotyczące zdrowia dziecka.

Stwierdzam, że podałem(łam) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu na rekolekcjach. Jednocześnie w przypadku zagrożenia życia lub zdrowia mojego dziecka, wyrażam zgodę na badania diagnostyczne, leczenie szpitalne oraz zabiegi operacyjne oraz zabiegi ratujące życie mojego dziecka, jeśli jakakolwiek zwłoka zagrażać będzie życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

Zapoznałem się z warunkami rekolekcji RRN i przyjąłem je do wiadomości.

/dziecko powinno zabrać legitymację szkolną i dowód ubezpieczenia zdrowotnego/

.....  
(miejsce i data)

.....  
(podpis rodzica)

**Informacja o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz ochronie danych osobowych**

Osoba zapisująca się na rekolekcje wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez Ruch Rodzin Nazaretańskich Diecezji Elckiej (administratora) i przez wyznaczonych odpowiedzialnych za rekolekcje RRN wyłącznie dla celów wewnętrznych Ruchu i na potrzeby organizacji rekolekcji. Zgoda dotyczy przetwarzania danych w sposób zautomatyzowany lub niezautomatyzowany polegający na: zbieraniu, utrwalaniu, organizowaniu, porządkowaniu, przechowywaniu, adaptowaniu lub modyfikowaniu, przeglądaniu oraz ujawnianiu (przez przesłanie tych danych opiekunom, animatorom, kapłanom działającym wewnątrz RRN, przesłanie podmiotom zajmującym się kwaterunkiem na zlecenie RRN, dyrektorom ośrodków rekolekcyjnych w celach meldunkowych, poprzez umieszczanie w spisach grup uczestniczących w rekolekcjach). Zgoda obejmuje także usuwanie lub niszczenie danych po wykorzystaniu dla powyższych celów.

Uczestnik rekolekcji ma prawo do wycofania powyższej zgody w dowolnym momencie, prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich poprawiania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. W tym celu należy skontaktować się z osobą dokonującą zapisów na rekolekcje lub z prowadzącymi rekolekcje. Uczestnik ma także prawo do złożenia skargi do Kościelnego Inspektora Ochrony Danych, jeżeli przetwarzanie danych osobowych naruszy zasady zawarte w Dekrecie Konferencji Episkopatu Polski dn. 13.03.2018 (dekret w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Kościele katolickim).

Zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka do 16. roku życia wyraża wyłącznie osoba sprawująca władzę rodzicielską lub opiekun prawny i tylko te osoby dysponują wskazanymi wyżej uprawnieniami.