



KARTA UCZESTNIKA

oazy rekolekcyjnej Ruchu Światło-Życie



Imię i Nazwisko:

Adres:

E-mail:

Telefon:

Data urodzenia:

Miejsce:

PESEL:

Diecezja:

Parafia:

Szkoła /zawód/:

Klasa:

Dotychczasowa formacja w oazie rekolekcyjnej (trzy ostatnie lata)

Stopień	Rok	Miejscowość	Moderator	Animator

Proszę o przyjęcie do oazy: **typ** (ODB, OND, ONŻ) **stopień** **turnus**

Przy zgłoszeniu składam ofiarę na oazę w wysokości zł

INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA (np. uczulenia, przewlekłe choroby, stałe leki – dawkowanie)

INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec, błonica, dur,

Inne

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania wypoczynku.

W sytuacjach nagłych wyrażam zgodę na doraźną pomoc lekarza czy hospitalizację dziecka.

.....
(data)

.....
(podpis ojca, matki lub opiekuna)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW (dotyczy osób niepełnoletnich)

Zapoznałem się z informacjami szczegółowymi odnośnie wakacyjnych oaz rekolekcyjnych, zamieszczonymi na stronie www.tarnow-oaza.pl. Zgadzam się, aby mój syn/córka/podopieczny(a) uczestniczył(a) w oazie rekolekcyjnej i zlecam opiekę nad tym dzieckiem wychowawcom wyznaczonym przez Diakonię Ruchu Światło-Życie Diecezji Tarnowskiej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych moich i dziecka zawartych w KARCIE UCZESTNIKA dla celów statutowych Diakonii Ruchu Światło-Życie Diecezji Tarnowskiej, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz Dekretem ogólnym w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Kościele katolickim wydanym przez Konferencję Episkopatu Polski w dniu 13 marca 2018 r.

.....
(data)

.....
(podpis ojca, matki lub opiekuna)

SKIEROWANIE MODERATORA (Opiekuna wspólnoty w parafii lub Księdza Proboszcza)

Biorę odpowiedzialność za w/w uczestnika. Jest przygotowany do oazy. Cieszy się dobrą opinią.

.....
(podpis animatora)

.....
(podpis moderatora)

.....
(pieczęć parafii)

SKIEROWANO NA OAZĘ (WYPEŁNIA MODERATOR LUB SEKRETARKA RUCHU)

Typ Stopień Turnus w

Przyjęto ofiarę w wysokości

.....
(data)

.....
(potwierdzenie Biura Ruchu Światło-Życie)

Wypełnioną Kartę uczestnika należy dostarczyć osobiście
do **Biura Ruchu Światło-Życie w Kurii Diecezjalnej w Tarnowie (ul. Legionów 30)**
lub przesłać na adres:
Centrum Ruchu Światło-Zycie Diecezji Tarnowskiej EFEZ
ul. Ks. F. Koleboka 3, 32-860 Czchów

Tylko karta opieczętowana przez Diakonię będzie upoważniać do udziału w rekolekcjach.

Całkowita ofiara na oazę wynosi: 650 zł

Przy zgłoszeniu składamy przynajmniej zaliczkę w wysokości 300 zł

*– gotówką w naszym biurze w Kurii Diecezjalnej lub przelewem na podane niżej konto.
Pozostałą kwotę wpłacamy w ośrodku oazowym w dniu przyjazdu.*

DIAKONIA RUCHU ŚWIATŁO-ŻYCIE DIECEZJI TARNOWSKIEJ

33-100 Tarnów, ul. Legionów 30

tel.: 603 605 883 lub 609 603 323 ● e-mail: oaza@diecezja.tarnow.pl

www.tarnow-oaza.pl

Konto: BANK PEKAO S.A. I O. W TARNOWIE: 96 1240 1910 1111 0010 2358 4568

ADNOTACJE O POBYCIE W OAZIE (WYPEŁNIA ANIMATOR)

Uczestnik(czka) jest kandydatem / członkiem* KWC od dnia

Opinia o uczestniku (po oazie):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Uczestnik(czka): może kontynuować formację / powinien (powinna) ten stopień przeżyć jeszcze raz *

.....
(data)

.....
(podpis animatora)

.....
(podpis moderatora oazy)

* Niepotrzebne skreślić