*DOMOWY KOŚCIÓŁ*

Gałąź Rodzinna Ruchu Światło - Życie

***Diecezji Gliwickiej***

## KARTA ZGŁOSZENIOWA

## na Rekolekcje Tematyczne

**„Tańcem chwalmy Pana”**

**dla Rodzin Domowego Kościoła w Dębkach**

**w terminie 3 -10 lipca 2022 r.**

1. Nazwisko i imię męża: .................................................................................................................................................. wiek: .................... lat

2. Nazwisko i imię żony: ................................................................................................................................................... wiek: .................... lat

3. Data ślubu kościelnego: .......................................................................................... 4. Staż w DK: .........................

5. Zawód męża: ............................................................................... zawód żony: ...................................................................................................

6. Imiona i wiek dzieci biorących udział w rekolekcjach: 1 ..........................................................................................................

 rok urodzenia

2 ....................................................................................................................... 3 ..............................................................................................................

 rok urodzenia rok urodzenia

4 ....................................................................................................................... 5 ..............................................................................................................

 rok urodzenia rok urodzenia

6 a. Imię i nazwisko opiekuna/opiekunów dla dziecka: ............................................................................

7. Adres zamieszkania z kodem pocztowym: ..............................................................................................................................................

............................................................................................ 8. Tel. męża: …............................................. Tel. żony: …..........................................

9. E-mail: ................................................................................................................................................................................................................................

10. Diecezja: .............................................................................................. 11. Rejon DK: ......................................................................................

12. Parafia: ..............................................................................................................................................................................................................................

13. Przeżyte rekolekcje (miejsce, typ, rok): ..................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................

14. Pełniona posługa w DK: …………………………………………………………………………………………………................................

14. Wyrażamy zgodę na umieszczenie naszych danych na liście adresowej dostępnej dla uczestników oazy (proszę wpisać słowo TAK lub NIE):): .....................................................................

15. Szczególne talenty, którymi chcecie się podzielić ze wspólnotą (śpiew, talent muzyczny, posługa nadzwyczajnego szafarza, inne): ……..................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................

##### Podpis uczestników: Podpis: księdza Moderatora DK

##### DK lub księdza parafii:

................................................ ...............................................................

 mąż ks. Moderator DK

................................................ ………………………………………....

 żona lub ks. parafii

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Mając na uwadze art. 7 ust. 1 pkt 1 Dekretu ogólnego w sprawie ochrony osób fizycznych w związku
z przetwarzaniem danych osobowych w Kościele katolickim wydanego przez Konferencję Episkopatu Polski w dniu 13 marca 2018 r. oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez diakonię rekolekcyjną Ruchu Światło-Życie gałęzi rodzinnej Domowy Kościół Diecezji gliwickiej danych osobowych:

………………………………………………………………………………………………………...…....

…...................................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………...…....

………………………………………………………………………………………………………...…....

(*imię i nazwisko, gdy zainteresowany jest pełnoletni – proszę o wypisanie wszystkich osób pełnoletnich wypisanych w
Karcie zgłoszeniowej na rekolekcje*)

oraz danych osobowych:

………………………………………………………………………………………………………...…....

………………………………………………………………………………………………………...…....

………………………………………………………………………………………………………...…....

………………………………………………………………………………………………………...…....

………………………………………………………………………………………………………...…....

 (*imię i nazwisko, gdy zainteresowany nie jest pełnoletni – proszę o wypisanie wszystkich osób nie pełnoletnich wypisanych w Karcie zgłoszeniowej na rekolekcje*)

którego jestem przedstawicielem ustawowym w celu uczestnictwa / ujęcia na liście uczestników rekolekcji, których niniejsza karta zgłoszeniowa dotyczy. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 5 pkt 7 Dekretu i może być cofnięta w każdym czasie.

….....................................…………………………………………………………………..…………

(*miejscowość*, *data)*

………………………………………………………………………………………………………...…....

*podpis zainteresowanego albo jego przedstawiciela ustawowego*)

**WYWIAD EPIDEMIOLOGICZNY**

W przypadku gdyby stan zagrożenia epidemicznego lub stan epidemii obowiązywał na terenie RP bezpośrednio przed oraz w czasie trwania rekolekcji - zastrzega się przeprowadzenie wywiadu epidemiologicznego osób biorących udział w rekolekcjach przed przyjazdem na rekolekcje (telefonicznie lub za pośrednictwem poczty elektronicznej).

**SKAN LUB FOTOKOPIĘ KARTY PROSZĘ PRZESŁAĆ NA EMAIL PARY PROWADZĄCEJ**