



DOMOWY KOŚCIÓŁ
Gałąź Rodzinna Ruchu Światło - Życie
Diecezji Gliwickiej

KARTA ZGŁOSZENIOWA
na Rekolekcje Tematyczne
„Tańcem chwalmy Pana”
dla Rodzin Domowego Kościoła
w Piwnicznej-Zdrój
w terminie 9 -16 lipca 2023 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 rok urodzenia 3 rok urodzenia

4 rok urodzenia 5 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):

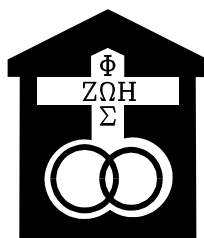
15. Szczególne talenty, którymi chcecie się podzielić ze wspólnotą (śpiew, talent muzyczny, posługa nadzwyczajnego szafarza, inne):

Podpis uczestników:

.....
mąż

Podpis: księdza Moderadora DK
lub księdza parafii:

.....
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 Kościoł 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.

.....
(miejsowość, 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
rekolekcje**malpeczkamajewscy** **kropeczkaeu****