|  |  |
| --- | --- |
| **KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWAW REKOLEKCJACH DOMOWEGO KOŚCIOŁA DIECEZJI ŁOMŻYŃSKIEJ** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj rekolekcji | **ORAR II stopnia** | Miejsce | **Hodyszewo** | Termin | **09.11-13.11.2022r** |

*(Dane uczestników rekolekcji podane w karcie zgłoszenia wykorzystane będą wyłączenie na potrzeby organizacji w/w rekolekcji*

 *i nie będą wykorzystywane do innych celów)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MĄŻ | ŻONA |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |  |
| PESEL |  |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |  |
| Email (*prosimy wskazać tylko jeden*) |  |
| Parafia  |  | Diecezja |  |
| Data ślubu kościelnego |  | We wspólnocie DK od roku |  |
| Przynależność do KWC (\*odpowiednie podkreślić) | CZŁONEK / KANDYDAT / NIE  | CZŁONEK / KANDYDAT / NIE |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzieci uczestniczące z rodzicami w rekolekcjach (*imię i rok urodzenia, PESEL*) | 1. | 2. | 3. |
| 4. | 5. | 6. |

|  |  |
| --- | --- |
| Przeżyte rekolekcje formacyjne Domowego Kościoła (*data*) | OR I …………. OR II…………. OR III ……… ORAR I ……….. ORAR II………… Inne ……………………………. |
| Posługi pełnione w DK obecnie lub w przeszłości |  |
| Pełnione posługi na rekolekcjach  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczenie | 1. Kartę uczestnictwa wypełnioną i potwierdzoną przez **parę diecezjalną** *(dot. małżeństw spoza diecezji łomżyńskiej*) lub przez **parę rejonową** (*dot. małżeństw z diecezji łomżyńskiej*) przesyłamy pod wskazany adres e-mail.
2. Jesteśmy świadomi, że OAZA jest formą zamkniętych rekolekcji przeżyciowych, a jej zasadniczym celem jest pogłębienie życia religijnego. Przyjazd na oazę zakłada wolę uczestniczenia we wszystkich przewidzianych programem ćwiczeniach rekolekcyjnych.
3. Na rekolekcje należy zabrać ze sobą Pismo Święte, odświętne ubranie, notatnik, przybory do pisania.
4. Wpłata zaliczki jest potwierdzeniem woli uczestniczenia w rekolekcjach. Należy ją wpłacić w terminie 7 dni od wysłania karty zgłoszenia uczestnictwa w rekolekcjach, a potwierdzenie wpłaty zaliczki przesłać na wskazany adres e-mail.
5. *Udzielam Ruchowi Światło-Życie diecezji łomżyńskiej zezwolenia na wykorzystanie w zakresie jego działalności mojego wizerunku utrwalonego na zdjęciach oraz video podczas tych rekolekcji Domowego Kościoła w dowolnym utworze oraz w innych materiałach nienoszących cech utworu w rozumieniu prawa autorskiego, na dowolnym polu eksploatacji, bez ograniczeń czasowych i terytorialnych.* Zgoda umożliwi wymianę zdjęć i adresów kontaktowych między uczestnikami rekolekcji
6. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z obsługą procesu rejestracji uczestnictwa i organizacji w tych rekolekcjach Domowego Kościoła Ruchu Światło-Życie diecezji łomżyńskiej zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r.poz. 1000 ) i 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* Powyższa zgoda jest niezbędna do rejestracji uczestnictwa w tych rekolekcjach.
7. W związku z tym, że rekolekcje planowane są w okresie pandemii covid-19, zobowiązujemy się do przestrzegania ogólnie obowiązujących zaleceń sanitarnych oraz mamy świadomość, iż istnieje możliwość odwołania ich w sytuacji zagrożenia, bądź zwiększenia obostrzeń sanitarnych uniemożliwiających przeprowadzenie rekolekcji zgodnie z charyzmatem Ruchu Światło-Życie.
 |
| Ważne informacje, które chcecie przekazać (*np. ograniczenia sprawności, choroby, diety, itp. )* |  |
| Podpisy małżonków | *Mąż:* | *Żona:* |
| Kierujący na rekolekcje  | *Imię i nazwisko pary diecezjalnej/rejonowej*  | *Podpis:* |