

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWAW REKOLEKCJACH DOMOWEGO KOŚCIOŁA DIECEZJI ŁÓDŹYŃSKIEJ



Rodzaj rekolekcji	Oaza Rodzin II stopień	Miejsce	Łowicz	Termin	03.08-19.08.2024 r.
-------------------	-------------------------------	---------	---------------	--------	----------------------------

(Dane uczestników rekolekcji podane w karcie zgłoszenia wykorzystane będą wyłącznie na potrzeby organizacji w/w rekolekcji i nie będą wykorzystywane do innych celów)

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

Dzieci uczestniczące z rodzicami w rekolekcjach <i>(imię i rok urodzenia, PESEL)</i>	1.	2.	3.
	4.	5.	6.

Przeżyte rekolekcje formacyjne Domowego Kościoła <i>(data)</i>	OR I OR II..... OR III ORAR I ORAR II..... Inne
Posługi pełnione w DK obecnie lub w przeszłości	
Pełnione posługi na rekolekcjach	

Oświadczenie	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kartę uczestnictwa wypełnioną i potwierdzoną przez parę diecezjalną (<i>dot. małżeństw spoza diecezji łódzkiej</i>) lub przez parę rejonową (<i>dot. małżeństw z diecezji łódzkiej</i>) przesyłamy pod wskazany adres e-mail. 2. Jesteśmy świadomi, że „Oaza Rodzin II st.” jest formą zamkniętych rekolekcji przeżyciowych, a jego zasadniczym celem jest pogłębienie życia religijnego. Przyjazd na rekolekcje 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 wystania karty zgłoszenia uczestnictwa w rekolekcjach, a potwierdzenie wpłaty zaliczki przesałać na wskazany adres e-mail. 5. <i>Udzielam Ruchowi Światło-Życie diecezji łódzkiej 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.</i> 6. <i>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 łódzkiej zgodnie z Dekretem ogólnym 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.</i>
--------------	---

Ważne informacje, które chcecie przekazać <i>(np. ograniczenia sprawności, choroby, diety, itp.)</i>		
Podpisy małżonków	Mąż:	Żona:
Kierujący na rekolekcje	Imię i nazwisko pary diecezjalnej/rejonowej	Podpis: