

# KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWAW REKOLEKCJACH DOMOWEGO KOŚCIOŁA DIECEZJI ŁÓDŹYŃSKIEJ



Rodzaj rekolekcji	<b>Radość Zobowiązań</b>	Miejsce	<b>Krynica Zdrój</b>	Termin	<b>20.07-28.07.2024 r.</b>
-------------------	------------------------------	---------	----------------------	--------	----------------------------

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

	MĄŻ	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"> <li>1. Kartę uczestnictwa wypełnioną i potwierdzoną przez <b>parę diecezjalną</b> (<i>dot. małżeństw spoza diecezji łódzkiej</i>) lub przez <b>parę rejonową</b> (<i>dot. małżeństw z diecezji łódzkiej</i>) przesyłamy pod wskazany adres e-mail.</li> <li>2. Jesteśmy świadomi, że „RADOŚĆ ZOBOWIĄZAŃ” 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.</li> <li>3. Na rekolekcje należy zabrać ze sobą Pismo Święte, odświętne ubranie, notatnik, przybory do pisania.</li> <li>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 przesłać na wskazany adres e-mail.</li> <li>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></li> <li>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></li> </ol>
--------------	---

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: