

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W REKOLEKCJACH DOMOWEGO KOŚCIOŁA DIECEZJI ŁOMŻYŃSKIEJ



| | | | | | |
|-------------------|-----------------------------------|---------|------------------|--------|------------------------------|
| Rodzaj rekolekcji | Oaza Rodzin II stopień | Miejsce | Kluczbork | Termin | 07.08 – 23.08.2026 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 | | |
| Rok urodzenia | | |
| Adres zamieszkania | | |
| 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 |

| | |
|---|--|
| Przeżyte rekolekcje formacyjne Domowego Kościoła (rok) | OR I OR II..... OR III ORAR I ORAR II..... Inne |
| Posługi pełnione w DK obecnie lub w przeszłości | |
| Przydatne umiejętności żony | |
| Przydatne umiejętności męża | |
| Ważne informacje, które chcecie przekazać <i>(np. ograniczenia sprawności, choroby, diety, itp.)</i> | |

| | | | |
|--|----|----|----|
| Dzieci uczestniczące z rodzicami w rekolekcjach <i>(imię i data urodzenia)</i> | 1. | 2. | 3. |
| | 4. | 5. | 6. |

| |
|---|
| Diakonia rekolekcyjna pragnie dobrze zaopiekować się dziećmi, dlatego jeśli mają one jakieś szczególne potrzeby <i>(np. choroby, niepełnosprawność, trudności z funkcjonowaniem w grupie dzieci)</i> napiszcie o tym : |
| |

| | | |
|-------------------------|---|---------|
| Oświadczenie | <ol style="list-style-type: none"> 1. Kartę uczestnictwa wypełnioną i potwierdzoną przez parę diecezjalną (<i>dot. małżeństw spoza diecezji łomżyńskiej</i>) lub przez parę rejonową (<i>dot. małżeństw z diecezji łomżyńskiej</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 zadatku jest potwierdzeniem woli uczestniczenia w rekolekcjach. Należy go wpłacić w terminie 7 dni od wystania karty zgłoszenia uczestnictwa w rekolekcjach, a potwierdzenie wpłaty zaliczki przestać na wskazany adres e-mail. 5. <i>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.</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 łomżyńskiej 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> | |
| Podpisy małżonków | Mąż: | Żona: |
| Kierujący na rekolekcje | Imię i nazwisko pary diecezjalnej/rejonowej | Podpis: |