

1. Kartę proszę wypełnić czytelnie DRUKOWANYMI LITERAMI.
2. Dni skupienia prowadzi o. Jan Wlazły OMI – tel.: 503 920 090.

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA **Powołaniowe Dni Skupienia**

Miejsce i czas trwania:

INFORMACJE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) O DZIECKU*:

1. Imię i nazwisko dziecka:.....
2. PESEL dziecka:.....
3. Data urodzenia dziecka:.....
4. Adres zamieszkania:.....
5. Parafia zamieszkania:.....
6. Tel. kontaktowy rodziców, w czasie pobytu dziecka na wyjeździe:.....
7. Numer telefonu komórkowego dziecka:
8. Szkoła i klasa:
9. Czy dziecko przeszło obowiązkowy cykl szczepień?:.....
10. Czy dziecko choruje na przewlekłe choroby? (jeśli Tak, to jakie?)
.....
.....
.....
11. Czy dziecko zażywa na stałe jakieś leki? (jeśli Tak, to jakie, w jakich dawkach?)
.....
.....
.....
12. Czy dziecko jest na coś uczulone? (jeśli Tak, to na co?)
.....
.....
.....
Jak znosi jazdę autokarem lub innymi środkami lokomocji?
.....
.....
13. Inne uwagi (np. specjalna dieta):
.....
.....

**Wyrażam zgodę, na udział mojego dziecka w Powołaniowych Dniach Skupienia, które będą odbywały się w dniach* w miejscowości*.....
Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie wyjazdu. Wyrażam zgodę na leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje, gdyby zaistniała taka nagła konieczność. Przyjmuję na siebie skutki nieujawnienia, znanych mi, informacji o stanie zdrowia dziecka.**

.....
miejscowość i data

.....
podpisy rodziców / prawnych opiekunów

Administratorem danych osobowych, podanych w Karcie, jest Sekretariat Powołań, ul. Ostatnia 14, 60-102 Poznań. Z inspektorem ochrony danych można skontaktować się bezpośrednio pod adresem email: iodo@oblaci.pl. Dane osobowe będą przetwarzane, zgodnie z dekretem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r., (RODO) oraz Dekretem ogólnym w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Kościele katolickim, z 13 marca 2018 r.

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I ŚWIADOMOŚCI RYZYKA

Ja niżej podpisany oświadczam, że ja i moje dziecko posiadam świadomość ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2. Oświadczam, że zapoznałem się z procedurami przestrzegania zasad bezpieczeństwa epidemicznego obowiązującymi w kraju i zobowiązujemy się do ich przestrzegania. Oświadczam, że nie będę wnosił żadnych roszczeń w stosunku do organizatorów w razie zakażenia wirusem SARS-CoV-2.

Jednocześnie oświadczam, że: według mojej wiedzy, w dniu wyjazdu moje dziecko jest zdrowe i nie posiada żadnych objawów zakażenia koronawirusem, nie jest objęte nadzorem epidemiologicznym, aktualnie nie przebywa na kwarantannie oraz nie miało w ciągu ostatnich 14 dni kontaktu z osobą zarażoną koronawirusem.

OŚWIADCZENIE RODZICÓW O PRZETARZANIU DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA:

1. Wyrażamy zgodę / Nie wyrażamy zgody* na przetwarzanie podanych w karcie kwalifikacyjnej danych osobowych naszych i dziecka, którego jesteśmy prawnymi opiekunami, zgodnie z powyższą informacją i w wymienionych w niej celach tj. organizacji i realizacji Dni Skupienia oraz zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia. Podanie danych we wskazanym zakresie jest dobrowolne, ale niezbędne w celu zakwalifikowania uczestnika wyjazdu.
2. Wyrażamy zgodę / Nie wyrażamy zgody* na fotografowanie naszego dziecka oraz rejestrowanie audiowizualne wszystkich działań związanych z działalnością Prowincji Misjonarzy Oblatów MN, a także na użycie wizerunku naszego dziecka, w związku z działalnością Prowincji Misjonarzy Oblatów MN w tym Sekretariatu Powołań, w celach informacyjno-promocyjnych, na wszystkich polach eksploatacji wymienionych w art. 50 Ustawy z dnia 4 .02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2006, nr 90, poz. 631 z późn. zm) bez ograniczeń co do czasu i ilości.

* niepotrzebne skreślić

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna

REGULAMIN POWOŁANIOWYCH DNI SKUPIENIA

1. **Obowiązuje bezwzględny zakaz spożywania i posiadania alkoholu, papierosów, narkotyków, dopalaczy i wszelkich środków odurzających.**
2. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do wszystkich poleceń prowadzących rekolekcje. Obowiązuje bezwzględny zakaz oddalania się od grupy bez poinformowania opiekuna i uzyskania zgody na oddalenie się.
3. Obowiązuje bezwzględny zakaz stosowania przemocy fizycznej i psychicznej wobec kogokolwiek.
4. Każdy uczestnik ma obowiązek:
 - a. dbania o dobre samopoczucie swoje i innych,
 - b. dbania o higienę osobistą, porządek i estetykę miejsc, w których przebywa,
 - c. wykonywania polecenia opiekunów,
 - d. przestrzegania terminów i punktualności zajęć, posiłków, zbiórek i spotkań,
 - e. uczestniczenia we wszystkich punktach programu wyjazdu,
 - f. **wyrazić zgodę na regularny pomiar temperatury ciała** (dotyczy czasu pandemii koronawirusa)
 - g. przestrzegania przepisów, regulaminów i zasad BHP we wszystkich odwiedzanych miejscach oraz w trakcie przejazdu,
 - h. **zawiadamiania opiekuna o wszelkich nieprawidłowościach, zagrożeniach, złym samopoczuciu, chorobie oraz przypadkach naruszenia norm i przepisów.**
5. W przypadku drastycznego lub notorycznego naruszenia Regulaminu uczestnik poniesie konsekwencje. **Rodzice (opiekunowie)** są wówczas zobowiązani do natychmiastowego odebrania dziecka z wyjazdu, na własny koszt. W przypadku konieczności wezwania karetki w związku z naruszeniem 1 punktu regulaminu, kosztami obciążani będą **rodzice (prawni opiekunowie)**.
6. Za dojazd do miejsca, w którym prowadzone będą Dni Skupienia i powrót z nich odpowiada sam uczestnik i rodzice (opiekunowie).
7. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione podczas pobytu i w środkach transportu.
8. Rodzice lub opiekunowie ponoszą odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez uczestnika podczas pobytu na wyjeździe.

.....
podpisy ojca i matki lub opiekunów

.....
podpis uczestnika