



KARTA ZGŁOSZENIA
na rekolekcje DOMOWEGO KOŚCIOŁA
Archidiecezji Krakowskiej



Imiona i nazwisko

Data zawarcia sakramentu małżeństwa

Wiek męża zawód męża Wiek żony zawód żony

Adres (dokładny)

e-mail nr tel.

Parafia kręgu/ diecezja Staż w Domowym Kościele

Przeżyte rekolekcje Domowego Kościoła:

OR (Oaza Rodzin 15 dniowa) (ostatnie/ rok, miejsce):

a) I stopnia b) II stopnia c) III stopnia

ORAR (Oaza Rekolekcyjna Animatorów Rodzin) (ostatnie/ rok, miejsce):

a) I stopnia b) II stopnia

Inne rekolekcje

Przynależność do KWC: mąż: członek ☐ kandydat ☐ żona: członek ☐ kandydat ☐

Dzieci uczestniczące z rodzicami w rekolekcjach (imiona/ daty urodzenia)

1 3

2 4

Zgłaszamy chęć uczestnictwa w rekolekcjach (podać typ rekolekcji): w terminie

od do w miejscowości

Jednocześnie przesyłamy zaliczkę w kwocie zł (słownie zł)

Potwierdzenie pary rejonowej, dla par spoza diecezji krakowskiej akceptacja pary diecezjalnej:

O uzyskaniu miejsca na rekolekcjach organizatorzy powiadomią mailowo/telefonicznie.

Uwagi:

1. OAZA JEST FORMĄ ZAMKNIĘTYCH REKOLEKCJI PRZEŻYCIOWYCH. Zasadniczym jej celem jest pogłębienie życia religijnego i małżeńskiego. Przyjazd na rekolekcje zakłada wolę uczestniczenia małżeństwa we **wszystkich przewidzianych programem zajęciach**.

2. Wpłata zaliczki i przesłanie karty zgłoszenia w terminie podanym przez parę przyjmującą zapisy jest potwierdzeniem chęci uczestnictwa w rekolekcjach.

3. **W razie rezygnacji z przyjazdu na rekolekcje prosimy o niezwłoczne powiadomienie organizatorów. Wpłacona zaliczka może być zwrócona jedynie w przypadkach losowych.**

4. Na rekolekcje należy zabrać ze sobą Pismo Święte, odświętne ubranie, dużo radości i humoru, instrumenty muzyczne, a nade wszystko dużo pragnienia i zapału odkrywania drogi do Chrystusa.

5. Za dzieci i szkody przez nie spowodowane odpowiedzialni są rodzice.

Akceptujemy reguły rekolekcji

Podpisy uczestników:

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Mając na uwadze art. 7 ust. 1 pkt 1 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. oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Domowy Kościół, Gałąź Rodzinną Ruchu Światło-Życie Archidiecezji Krakowskiej danych osobowych:

.....
(imię i nazwisko, gdy zainteresowany jest pełnoletni – proszę o wypisanie wszystkich osób pełnoletnich wypisanych w Karcie zgłoszeniowej na rekolekcje)

oraz danych osobowych:

.....
.....
(proszę o wypisanie wszystkich osób niepełnoletnich wypisanych w Karcie zgłoszeniowej na rekolekcje)

których jestem przedstawicielem ustawowym w celu uczestnictwa / ujęcia na liście uczestników rekolekcji, których niniejsza karta zgłoszeniowa dotyczy. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 5 pkt 7 Dekretu i może być cofnięta w każdym czasie.

.....
(miejsce, data i podpis obojga małżonków)