



ZGODA RODZICA LUB PRAWNEGO OPIEKUNA

Ja (imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna) ,
zamieszkały/a przy ul. (podać dokładny adres)
..... ,

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznego**

(imię i nazwisko) , ur: ,

w , PESEL , telefon dziecka ,

w 29. Święcie Młodzieży organizowanym w dniach 21-26 lipca 2025 przez Franciszkańskie
Duszpasterstwo Młodzieży i Powołań w Domu Pielgrzyma w Górze Świętej Anny, pod opieką

(imię i nazwisko opiekuna obecnego podczas XXIX ŚM) ,

zamieszkałego(-łej) przy ul. (proszę podać dokładny adres)
.....

identyfikującego się numerem PESEL

Jak również zgadzam się na przyjazd i odjazd (samodzielny / wraz z opiekunem)** ze spotkania.
Równocześnie zgadzam się na przewożenie mojego dziecka, w razie potrzeby przywozu lub odwozu ze
spotkania, samochodem prywatnym.

INFORMACJA O STANIE ZDROWIA

Poniżej należy ujawnić wszelkiego rodzaju choroby, których objawy mogą wystąpić podczas pobytu, a
zwłaszcza alergię, astmę itp. **Prosimy o podanie wszelkich wiadomości o stanie zdrowia uczestnika** (choroby,
uczulenia, leki, które musi lub ewentualnie nie może przyjmować), które pomogą w zapewnieniu właściwej
opieki.

.....
.....
.....

W przypadku różnorodnych trudności proszę o kontakt telefoniczny pod następujący numer:

(imię i nazwisko) , (telefon)

Stwierdzam, że podałem (-am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w
zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu na Spotkaniu. W razie nagłego pogorszenia stanu zdrowia, a
zwłaszcza w sytuacji zagrożenia życia dziecka, zgadzam się na jego transport, leczenie szpitalne, zabiegi
diagnostyczne, operację. **Brak uwag traktowany jest jako informacja o dobrym stanie zdrowia.**

.....

Data, miejscowość

.....

podpis rodzica lub prawnego opiekuna

* Dokument należy wydrukować, podpisać i złożyć organizatorom rekolekcji.

** Niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie (gromadzenie i wykorzystywanie) podanych przeze mnie danych osobowych małoletniej / małoletniego** zawartych w formularzu rejestracyjnym przez Prowincję św. Jadwigi Zakonu Braci Mniejszych, al. Kasprowicza 26, 51-161 Wrocław, organizatora rekolekcji oraz podmioty należące do Prowincji św. Jadwigi Zakonu Braci Mniejszych w celu zapewnienia właściwej organizacji rekolekcji w tym bezpieczeństwa uczestników.
- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie (gromadzenie i wykorzystywanie) wizerunku małoletniej/ małoletniego** przez Prowincję św. Jadwigi Zakonu Braci Mniejszych, al. Kasprowicza 26, 51-137 Wrocław, organizatora rekolekcji oraz podmioty należące do Prowincji św. Jadwigi Zakonu Braci Mniejszych w celu zapewnienia właściwej organizacji rekolekcji w tym bezpieczeństwa uczestników.
- ☐ Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i publikowanie wizerunku małoletniej/ małoletniego** w materiałach promocyjnych Święta Młodzieży i Franciszkańskiego Duszpasterstwa Młodzieży i Powołań w Górze Świętej Anny na witrynach www, w prasie, mediach społecznościowych itp. Organizatorzy prawnie dbają o pozytywne z zachowaniem właściwej prywatności i godności wykorzystanie i upublicznianie wizerunku osób związanych z FDMiP w ramach jego działalności.
- ☐ Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem rekolekcji oraz jestem świadomy jego postanowień i w pełni je akceptuję.
- ☐ W związku z rejestracją na rekolekcjach, zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r oraz Ustawą o danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2018, poz. 1000), zostałem poinformowany i przyjmuję do wiadomości, iż:
1. Administratorem danych osobowych jest Prowincja św. Jadwigi Zakonu Braci Mniejszych, al. Kasprowicza 26, 51-137 Wrocław, organizator rekolekcji.
 2. Zebrane dane osobowe będą udostępniane podmiotom należącym do Prowincji św. Jadwigi Zakonu Braci Mniejszych.
 3. Zebrane dane osobowe zbierane są w celu organizacji rekolekcji i zapewnieniu bezpieczeństwa, w tym rejestracji, komunikacji, sprawozdawczości. Moje dane osobowe w formie utrwalonego mojego wizerunku mogą być wykorzystane w zakresie określonym w klauzulach udzielonych zgód.
 4. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie dobrowolnej zgody (art. 6 ust.1 lit.a RODO) i będą przetwarzane tylko tak długo, jak długo są niezbędne do realizowania ww. celów lub do momentu, gdy wyrażę skuteczny sprzeciw wobec ich przetwarzania, lub wycofam zgodę.
 5. Brak zgody na przetwarzanie moich danych oraz zgody na przetwarzanie w celu zapewnienia właściwej organizacji rekolekcji w tym bezpieczeństwa jej uczestników wiąże się z brakiem możliwości uczestnictwa w rekolekcjach.
 6. Dane nie będą przekazywane żadnym innym podmiotom.
 7. Przysługuje mi prawo żądania dostępu do treści danych oraz żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, przeniesienia, a także prawo sprzeciwu. Zawiadomienia w zakresie przysługujących mi praw mogę wysłać stosownie na adres e-mail: duszpasterstwo.swanna@gmail.com, tradycyjnie lub przekazać osobiście na adres: Franciszkańskie Duszpasterstwo Młodzieży i Powołań, ul. Jana Pawła II 7, 47-154 Góra Świętej Anny.

.....
Data, miejscowość

.....
podpis rodzica lub prawnego opiekuna