

KARTA KWALIFIKACYJNA MINISTRANTA WYJEŹDZAJĄCEGO NA REKOLEKCJE WAKACYJNE

według wzoru ministerstwa z 21 lipca 2021 r.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU:

1. Forma wypoczynku: KOLONIA

Turnus i termin	Adres wypoczynku Miejsce lokalizacji wypoczynku

**ORGANIZATOR: DUSZPASTERSTWO MINISTRANTÓW
ARCHIDIECEZJI KATOWICKIEJ**

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis organizatora wypoczynku

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU:

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Imiona i nazwiska rodziców

3. Rok urodzenia

4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

Nr legitymacji szk.

5. Adres zamieszkania (ulica, kod, miejscowość)

.....

.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

.....

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wypoczynku, w czasie trwania wypoczynku

.....

8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

.....

.....

.....

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnika jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....

.....

oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec

blonica

inne

.....

III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNKU

Postanawia się:

- Zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- Odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....
Data podpis organizatora wypoczynku

IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnika przebywał
(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok)

do dnia (dzień, miesiąc, rok)

.....
Data podpis kierownika wypoczynku

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....
Miejscowość, data podpis wychowawcy wypoczynku

VI. INFORMACJA I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....
Miejscowość, data podpis wychowawcy wypoczynku

Początek rekolekcji w podanym dniu o godz. 15.00. Uczestnicy przyjeżdżają na miejsce od godz. 12.00. Przyjazd na punkt rekolekcyjny odbywa się pod opieką osoby dorosłej (podobnie i wyjazd).

Rekolekcje wakacyjne ministrantów organizowane są na wzór kolonii, dlatego uczestnicy mieszkają w kilkuosobowych pokojach, posiadających często łóżka piętrowe.

Pod opieką animatorów sami dbają o porządek i wykonują drobne prace porządkowe (sprzątanie jadalni, sypialni, utrzymanie porządku wokół swojego łóżka/szafy itp.).

Istnieje możliwość, na początku turnusu wpłacenia kieszonkowego dziecku wychowawcom, w celu wypłacania małych kwot każdego dnia pobytu na rekolekcjach.

Na Rekolekcje zabieramy z sobą:

Pismo św., różaniec, notatnik, skarbiec modlitw i pieśni, jasiek, ubrania i buty na zmianę (w tym obuwie sportowe, nadające się do nycieczek górskich i grania w piłkę nożną), przybory do higieny osobistej, pantofle, bieliznę osobistą, kąpielówkę, ubranie przeciwdeszczowe, nakrycie głowy chroniące przed upałem, długie spodnie do udziału we Mszy świętej, odzież według uznania rodziców na wyjazd tygodniowy. Kartę NFZ i legitymację szkolną

WARUNKI UCZESTNICTWA

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do przyjętych ustaleń na wakacyjnych rekolekcjach, oraz do poleceń wychowawców i księdza.
2. Ministrant zobowiązany jest zabrać ze sobą aktualną legitymację szkolną lub dowód tożsamości.

3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe przywiezione lub pozostawione przez uczestników.
4. W przypadku spożywania alkoholu lub innych środków odurzających, przebywając pod ich wpływem lub poważnego naruszenia reguł rekolekcji, uczestnik zostanie wydalony z placówki na koszt własny (rodziców/opiekunów) w trybie natychmiastowym.
5. Uczestnik (lub jego rodzice, opiekunowie) ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego podczas pobytu na rekolekcjach.

Ja niżej podpisany oświadczam, że warunki na rekolekcjach wakacyjnych są mi znane.

.....
podpis uczestnika

O Ś W I A D C Z E N I E

My rodzice (imię nazwisko dziecka)

.....
wyrażamy zgodę na wyjazd rekolekcyjny naszego dziecka pod opieką prowadzących wysłanych przez DMAK (grupy animatorów, wychowawców, kleryków) i akceptujemy wszystkie powyższe informacje i ustalenia.

.....
DATA I PODPIS RODZICÓW

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych w niniejszej karcie kwalifikacyjnej danych osobowych na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (*zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z dnia 2015 r. poz 2135, z późn. zm.)*), (przez administratora, którym jest: Archidiecezja Katowicka z siedzibą przy ul. Jordana 39, 40-043 Katowice w celu organizacji Rekolekcji wakacyjnych dla ministrantów. Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie danych kontaktowych moich i mojego dziecka w celu ewentualnego podtrzymywania więzi z uczestnikami po wymienionym wyżej wydarzeniu (np. zaproszenie na powakacyjną pielgrzymkę ministrantów do katedry, przesłanie zdjęć z turnusu itp.)

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodziców lub opiekunów

2. Oświadczenie dotyczące wykorzystania wizerunku dziecka. Wyrażam zgodę na nieodpłatne udostępnienie wizerunku mojego dziecka na rzecz Archidiecezji Katowickiej, w formie wizualnej i audiowizualnej wykonanego podczas rekolekcji. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie i powielanie, przetwarzanie oraz obróbkę zdjęcia (lub utworu audiowizualnego) za pośrednictwem dowolnego medium w dowolnym celu zgodnym z obowiązującym prawem kanonicznym i prawem polskim, włączając w to publikację w gazetach, czasopiśmie, folderach, publikacjach elektronicznych, stronach internetowych

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodziców lub opiekunów

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 RODO oraz art. 8 Dekretu informujemy, że: 1. Administratorem danych jest: Archidiecezja Katowicka z siedzibą: ul. Jordana 39, 40-043 Katowice. 2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych: Ks. Adam Sekściński; skr. poczt. 206, 40-950 Katowice; e-mail: iod@archidiecezjakatowicka.pl. 3. Celem przetwarzania danych jest organizacja i właściwe zorganizowanie oraz bezpieczne przeprowadzenie wymienionego wyżej wyjazdu, obrona przed roszczeniami lub dochodzenie roszczeń po jego zakończeniu, a także podtrzymywanie więzi z uczestnikami po zakończeniu. 4. Podstawą prawną przetwarzania jest zgoda. 5. Odbiorcami danych mogą być podmioty, przy pomocy których administrator realizuje swoje cele: (np. firma ubezpieczeniowa, właściciele miejsc noclegowych itp.). 6. Dane będą przetwarzane do czasu wycofania zgody lub do chwili zakończenia okresu niezbędnego do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń zgodnie z przepisami prawa państwowego. 7. Dane nie będą przekazywane do publicznej kościelnej osoby prawnej mającej siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. 8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Kościelny Inspektor Ochrony Danych (w przypadku kwestii związanych z wewnętrzną, religijną działalnością Kościoła) lub Prezes Urzędu Danych Osobowych (w pozostałych kwestiach). 9. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, a także usunięcia i ograniczenia przetwarzania w przypadkach przewidzianych prawem. 10. Ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Pani/Pan dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w

Ministrant jest po klasie

Należy do parafii

w