



**Organizator: Katolickie Stowarzyszenie Młodzieży
Archidiecezji Poznańskiej**

KARTA ZGŁOSZENIOWA

SZKOŁA ZASTĘPOWEGO CZĘŚĆ III

20-21 kwietnia 2024 r. Poznań

Adres: Miastkowska 128, 60-184 Poznań

UWAGA:

Prosimy o zabranie: notesu, długopisu, Pisma Świętego, dokumentu potwierdzającego ubezpieczenie zdrowotne, legitymacji szkolnej/studenckiej oraz członkowskiej.

Przyjęcie na Szkołę Zastępowego część III wiąże się ze zgłoszeniem mailowym, zaplaceniem 50 zł w gotówce lub dokonaniem przelewu na konto KSM najpóźniej w dniu rozpoczęcia wydarzenia i dostarczeniem wypełnionej karty zgłoszeniowej do 20 kwietnia na miejsce wydarzenia.

Wpłacając prosimy podać: imię i nazwisko uczestnika, parafię, oddział oraz nazwę szkolenia. W razie rezygnacji z uczestnictwa po 19 kwietnia bez istotnego powodu, kwota wpłaty zostanie przekazana na cele statutowe.

Kartę prosimy dostarczyć na adres:

Parafia Objawienia Pańskiego
60-184 Poznań, ul. Miastkowska 128

Zgłoszenia przyjmuje i informacji udziela druh Bartosz Heimrath
(e-mail: bartosz.heimrath@poznan.ksm.org.pl)

Dane do przelewu:

Katolickie Stowarzyszenie Młodzieży Archidiecezji Poznańskiej
61-109 Poznań, ul. Ostrów Tumski 2

Konto bankowe: BNP Paribas Bank Polska S.A. 76 1750 0012 0000 0000 3501 6317

DANE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko:

Tel.: E-mail:

Członek oddziału/koła przy:

.....

DANE ZGŁASZAJĄCEGO (wypełnić właściwie)

Imię i nazwisko księdza/katechety:

Telefon księdza/katechety:

Imię i nazwisko prezesa /oddziału/koła:

Telefon prezesa:

.....

(podpis prezesa oddziału/koła)

.....

(podpis księdza proboszcza /katechety)

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów:

Telefon do rodziców/opiekunów:

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu w wysokości 50 zł

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna,
jeśli uczestnik jest niepełnoletni)

Prosimy o wypisanie przebytych chorób, alergenów, na które uczulony jest uczestnik, bądź też innych uwag zdrowotnych uniemożliwiających lub utrudniających aktywny udział w zajęciach:

.....
.....

Regulamin Szkoły Zastępowego część III KSM

1. Warunkiem uczestniczenia w Szkole Zastępowego części III jest wniesienie stosownej opłaty, dostarczenie karty zgłoszeniowej, a dla osób niepełnoletnich także pisemnej zgody rodziców (opiekunów) na udział.
2. Program Szkoły Zastępowego część III obejmuje modlitwy, Eucharystię, wykłady, warsztaty, dyskusje itp. Uczestnik zobowiązany jest do brania udziału we wszystkich punktach programu.
3. Uczestnik włącza się w budowanie wspólnoty zarówno poprzez wspólną modlitwę, jak i wspólną pracę.
4. Uczestnik podporządkowuje się wewnętrznemu regulaminowi salek/parafii, na terenie którego odbywają się szkolenia.
5. Uczestnik zobowiązany jest do pozostawienia po sobie porządku we wszystkich pomieszczeniach, z których korzystał.
6. Uczestnik ponosi wszelkie koszty związane z dokonanymi przez siebie zniszczeniami.
7. Obowiązuje całkowity zakaz posiadania i spożywania napojów alkoholowych, środków odurzających, papierosów oraz energetyków.
8. Uczestnik jest zobowiązany poinformować organizatorów o przeciwwskazaniach związanych z dietą oraz o przyjmowanych przez siebie lekach.
9. Organizator nie odpowiada za zagubione rzeczy i przedmioty wartościowe.
10. Organizator zastrzega sobie prawo do wykorzystywania w materiałach promocyjnych i organizacyjnych wizerunku Uczestnika utrwalonego podczas Szkoły Zastępowego części III.
11. W razie nieprzestrzegania regulaminu organizatorzy zastrzegają sobie prawo od usunięcia uczestnika ze szkolenia bez zwrotu poniesionych kosztów.
12. Ostateczna interpretacja regulaminu należy do organizatorów.

Oświadczam, iż znam regulamin Szkoły Zastępowego części III i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis uczestnika oraz rodzica lub prawnego opiekuna)

Wypełniają rodzice /prawni opiekunowie/ niepełnoletniego uczestnika:

Wyrażam zgodę, by moje dziecko wzięło udział w Szkole Zastępowego części III organizowanej przez Katolickie Stowarzyszenie Młodzieży Archidiecezji Poznańskiej w dniach 20-21 kwietnia 2024 roku w Poznaniu.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z uczestnictwem w Szkole Zastępowego części III KSM AP, zwanej dalej Szkoleniem, w terminie 20-21.04.2024 r. organizowanym przez Katolickie Stowarzyszenie Młodzieży Archidiecezji Poznańskiej wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z przepisami Ogólnego Rozporządzenia z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych, ustawy z dn. 24 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 poz. 1000) oraz Dekretem ogólnym w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Kościele katolickim wydanym przez Konferencję Episkopatu Polski w dniu 13 marca 2018 roku.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Katolickie Stowarzyszenie Młodzieży Archidiecezji Poznańskiej, ul. Ostrów Tumski 4, 61-109 Poznań;
2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji Szkolenia realizowanego przez Katolickie Stowarzyszenie Młodzieży Archidiecezji Poznańskiej oraz zapewnienia odpowiedniego poziomu obsługi jego uczestników – w tym zapewnienia bezpieczeństwa;
3. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest wyrażona zgoda;
4. Moje dane osobowe/ Dane osobowe mojego dziecka nie będą przekazywane żadnej publicznej osobie prawnej mającej siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
5. Dane osobowe są przetwarzane do czasu wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania;
6. Przysługuje mi prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, domagania się ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania zgodnie z Dekretem ogólnym w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Kościele katolickim wydanym przez Konferencję Episkopatu Polski w dniu 13 marca 2018 roku;
7. Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do Kościelnego Inspektora Ochrony Danych;
8. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w Szkoleniu;
9. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania;
10. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (w tym w formie profilowania) w ten sposób, że w wyniku takiego zautomatyzowanego przetwarzania mogłyby zapadać jakiegokolwiek decyzje, miałyby być powodowane inne skutki prawne lub w inny sposób miałyby to istotnie wpływać na uczestników Szkolenia.

.....
(miejsce i data)

.....
(czytelny podpis uczestnika lub rodzica/opiekuna,
jeśli uczestnik jest niepełnoletni)