

Zgoda na udział niepełnoletnich w rekolekcjach WPR MAMRE

Jako rodzic / opiekun prawny^{niepotrzebne skreślić} wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

Imię i nazwisko dziecka Nr PESEL dziecka W
rekolekcjach prowadzonych przez Wspólnotę Przymierza Rodzin MAMRE odbywających się w w
okresie od do, turnus

Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność materialną za wszelkie szkody wyrządzone przez moje dziecko na terenie ośrodka rekolekcyjnego podczas ww. rekolekcji, zarówno w mieniu Wspólnoty Przymierza Rodzin MAMRE, jak i szkody majątkowe i niemajątkowe wyrządzone przez moje dziecko w mieniu i na zdrowiu innych osób przebywających na terenie tego ośrodka.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekunaprawnego)

Informacja rodziców na temat dziecka

1. Na co jest uczulone (leki, pokarmy itp.)?

.....
.....

2. Czy przyjmuje stałe leki? W jakich dawkach?

.....
.....

3. Przebyte choroby zakaźne

.....
.....

4. Inne informacje o stanie zdrowia dziecka

.....
.....

Oświadczam/my, że nie wykryto żadnych chorób psychicznych, zaburzeń emocjonalnych czy osobowościowych u mojego dziecka.

Stwierdzam, że podałem/łam wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki medycznej w czasie pobytu dziecka na rekolekcjach.

Wyrażam zgodę na zabiegi medyczne, które będą konieczne w celu zapewnienia zdrowia i bezpieczeństwa mojego dziecka podczas rekolekcji.

.....
data i miejscowość

.....
podpis rodziców/opiekunów prawnych

Wyrażam również zgodę, by moje dziecko uczestniczyło w modlitwach wstawienniczych o uwolnienie i uzdrowienie, a jeśli zaszłaby potrzeba, wyrażam zgodę na modlitwę o uwolnienie nad moim dzieckiem.

.....
data i miejscowość

.....
podpis rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczamy, że wszystkie podane wyżej informacje są prawdziwe. Przyjmujemy do wiadomości i akceptujemy wszystkie uwagi organizacyjne dotyczące rekolekcji.

Skutki zatajenia jakichkolwiek informacji istotnych dla bezpiecznego pobytu obciążają opiekunów prawnych i będą oni wezwani do niezwłocznego odebrania uczestnika z rekolekcji.

.....
data i miejscowość

.....
czytelny podpis uczestnika

.....
czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów

Upoważnienie do przejęcia opieki nad osobą niepełnoletnią uczestniczącą w rekolekcjach organizowanych przez Wspólnotę Przymierza Rodzin „Mamre”

My, niżej podpisani rodzice/opiekunowie prawni:

.....
(imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika rekolekcji)

upoważniamy panią/pana

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej do opieki nad osobą niepełnoletnią)

legitymującą się/legitymującego się

.....
(nr i seria dowodu osobistego/paszportu)

adres

telefon oraz dane kontaktowe osoby przejmującej pieczę w imieniu rodziców:

.....
do przejęcia opieki nad naszym dzieckiem w trakcie trwania rekolekcji, oraz na czas dojazdu do ośrodka rekolekcyjnego jak i również podczas powrotu do domu dziecka.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

Oświadczenie*

Oświadczam, że zgodnie z wolą rodziców/opiekunów prawnych

.....
(imię i nazwisko dziecka)

przejmuję czasową pieczę nad dzieckiem w trakcie trwania rekolekcji, oraz na czas dojazdu do ośrodka jak i również podczas powrotu do domu.

Zobowiązuję się do zapewnienia dziecku bezpieczeństwa.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby przejmującej opiekę nad dzieckiem)

* wypełnia osoba wskazana przez rodziców/opiekunów prawnych w momencie przejęcia opieki nad dzieckiem

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), informujemy, że:

1. Administratorem Twoich danych osobowych jest Wspólnota Przymierza Rodzin „Mamre” z siedzibą, ul. Zawierciańska 4, 42-210 Częstochowa, można do nas napisać na adres mailowy mamre@mamre.pl lub na adres Wspólnota Przymierza Rodzin „Mamre”, ul. Zawierciańska 4, 42-210 Częstochowa (dalej „wspólnota”).
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, kontakt z nim możliwy jest za pomocą poczty elektronicznej iodo@mamre.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z RODO w celu:
 - a) Formowania się we Wspólnocie i uczestniczenia w wydarzeniach wspólnotowych, wtedy podstawą prawną przetwarzania danych osobowych będzie Twoja zgoda zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.
 - b) Wypełnienia obowiązków prawnych ciążyących na administratorze, a wymienionych w art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, a w szczególności rozliczenia kosztów rekolekcji oraz prowadzenia dokumentacji księgowej, w przypadku zażądania wystawienia faktury – przepisy ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa zgodnie z art. 6 ust. 1 lit b) RODO.
 - c) Ustalenia, dochodzenia, egzekwowania, obrony lub ochrony roszczeń lub praw związanych ze świadczeniem przez Wspólnotę usług, stanowiących nasz prawnie uzasadniony interes zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. f) RODO.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora oraz podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu Administratora, a także uprawnione podmioty takie jak towarzystwo ubezpieczeniowe.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres w jakim będą one niezbędne do wykonania obowiązków ciążyących na Administratorze, a następnie archiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz przenoszenia danych, oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, z zastrzeżeniem obowiązujących przepisów prawa.
8. Jeżeli przetwarzanie będzie się odbywać na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust. 2 lit. a) Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust. 2 lit. a) w każdym czasie poprzez przesłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na adres poczty elektronicznej iodo@mamre.pl, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznacie, że przetwarzanie przez Administratora danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych: Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, Telefon: 22 860 70 86
10. Podanie danych osobowych, o których mowa w pkt. 3 lit. a) jest niezbędnym warunkiem, służącym realizacji wskazanego celu. Podanie danych do realizacji celu o którym mowa w pkt. 3 lit. b) będzie Pani/Pana obowiązkiem prawnym. Niepodanie wymaganych danych będzie skutkowało nieprzyjęciem do Wspólnoty Przymierza Rodzin „Mamre”.
11. Przetwarzanie Pani/Pana danych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.