

**E. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA OAZY  
REKOLEKCYJNEJ POBYTU UCZESTNIKA W MIEJSCU OAZY  
REKOLEKCYJNEJ**

Uczestnik przebywał.....

(adres miejsca wypoczynku)

Od dnia (dd-m-rr).....do dnia (dd-mm-rr).....

.....

(data)

(podpis kierownika oazy rekolekcyjnej)

**G. OPINIA ANIMATORA (informacja o formacji, przynależność do KWC)  
EWENTUALNIE KATECHETY (w przypadku braku formacji)**

.....

.....

.....

.....

.....  
podpis animatora/katechety

**H. SKIEROWANIE KSIĘDZA MODERATORA (OPIEKUNA)  
WSPÓLNOTY PARAFIALNEJ**

Wypełniający(a) zgłoszenie za moją wiedzą i zgodą zgłasza się na oazę  
rekolekcyjną. miejscowość ..... dnia ..... 202... r.

.....  
podpis i pieczęć

**I. INFORMACJE KIEROWNIKA (KSIĘDZA MODERATORA) O  
STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA OAZY REKOLEKCYJNEJ W  
CZASIE JEJ TRWANIA ORAZ CHOROBAH PRZEBYTYCH W  
JEJ TRAKCJE.**

.....

.....

**J. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY**

**DOTYCZĄCE UCZESTNIKA OAZA** (Wypełnia animator po konsultacji z  
moderatorem i animatorami)

.....

.....

.....

.....  
podpis animatora

.....  
podpis moderatora

Kartę należy oddać do Referatu do Powakacyjnego Dnia Wspólnoty - Moderator diecezjalny

**KARTA UCZESTNICTWA W OAZIE REKOLEKCYJNEJ  
RUCHU ŚWIATŁO - ŻYCIE DIECEZJI KIELECKIEJ**

Adres: [www.kielce.oaza.pl](http://www.kielce.oaza.pl)

poczta: [slawsc@wp.pl](mailto:slawsc@wp.pl) lub [artur.plazinski@gmail.com](mailto:artur.plazinski@gmail.com)

**A. ZGŁOSZENIE** (wypełnia kandydat)

Imię	Nazwisko										
PESEL <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											Adres zamieszkania
Adres zamieszkania lub pobytu rodziców bądź prawnych opiekunów											
Data urodzenia	Imiona rodziców bądź prawnych opiekunów										
E-mail	Telefon tel. rodziców bądź prawnych opiekunów										
Ilość osób w rodzinie: w tym dzieci:											
Szkoła, klasa	Parafia zamieszkania										
Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika oazy rekolekcyjnej w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym											

**PROSZĘ O PRZYJĘCIE DO OAZY**

Typ, stopień:	Turnus, termin:
---------------	-----------------

1. Wpłacam zaliczkę w wysokości **200 zł.** ( **Uwaga!** W razie niewykorzystania karty zaliczka nie zostaje zwrócona, ale przekazana na potrzeby oaz rekolekcyjnych).
2. Po zapoznaniu się z „Informacjami dla uczestników oaz rekolekcyjnych” oświadczam, że jestem gotów przyjąć i wypełnić podane w nich warunki. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie uczestnika oazy rekolekcyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika oazy rekolekcyjnej (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. Miejsowość ochronie danych osobowych (Dz.U. Miejsowość 2015 r. poz. 2135, Miejsowość późn.zm.))  
Miejscowość ..... dnia ..... 202... r.

.....

(podpis rodzica/opiekuna lub uczestnika pełnoletniego)

## B. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(wypełnia rodzic/opiekun)

Dziecko nosi okulary/szkła kontaktowe

- aparat ortodontyczny

Dobrze znosi jazdę samochodem

Może uczestniczyć w zajęciach sportowych o dużej intensywności

(np. wyprawach w góry)

Alergia uczulenia:

Stosowane leki (podać jakie i sposób dawkowania)

Przebyte choroby : ospa ....., odra ....., świnka ....., różyczka ....., astma .....,

żółtaczką zakaźną ....., szkarlatyna ....., padaczka ....., inne

Szczepienia ochronne (podać rok) : tężec ....., błonica ....., dur .....,

inne .....

## C. DECYZJA ORGANIZATORA O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W OAZIE REKOLEKCYJNEJ:

(wypełnia Diecezjalna Diakonia Oaz Rekolekcyjnych)

Skierowano do oazy (Typ, stopień, turnus)

Zgłoszenie i zaliczkę przyjął

.....  
podpis i pieczęć

## D. INFORMACJE DLA UCZESTNIKÓW OAZ REKOLEKCYJNYCH

1. Wyrażam zgodę, aby mój syn (córka) uczestniczył(a) w rekolekcjach oazowych (zlecam na ten czas opiekę nad moim dzieckiem wychowawcom wyznaczonym przez Fundację ) oraz na przetwarzanie wizerunku dziecka.

2. Stwierdzam, że podałem(am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu na oazie rekolekcyjnej i oświadczam, że dziecko może uczestniczyć we wszystkich zajęciach podczas rekolekcji.

Akceptuję poniższe warunki pobytu na oazie rekolekcyjnej:

a) Rekolekcje oazowe Ruchu Światło-Życie mają na celu tworzenie żywych wspólnot, zdolnych do wprowadzania innych na drogi życia chrześcijańskiego oraz gotowych służyć odnowie duchowo-liturgicznej Kościoła. Są one ściśle związane z formacją w ciągu roku.

Program rekolekcji przewiduje czas na wycieczki, wypoczynek i rozrywkę, jednak ich zasadniczym celem jest formacja duchowa. Prosimy więc o akceptację takiego charakteru.

b) Ze względu na realizowany w oazach program wychowawczy o charakterze przeżyciowo-formacyjnym, uczestnicy są zobowiązani do podjęcia dyżurów na rzecz wspólnoty.

c) Uczestnicy powinni zabrać na rekolekcje oazowe:

- Pismo święte (Od II st. ONŻ koniecznie Stary i Nowy Testament),

- notatnik, długopis, różaniec,

- lektorzy i ministranci przywożą alby lub komże, a grający instrumenty,

- na zimne i deszczowe dni, ciepłe swetry i kurtki,

- buty do chodzenia po budynku mieszkalnym (grozi chodzenie w skarpetkach),

- buty do chodzenia na wyprawę w terenie górzystym i błotnistym,

- odpowiedni strój i buty do kościoła

- śpiwór, prześcieradło i poduszkę.

d) Dzieci zabierają ze sobą wartościowe przedmioty: telefony komórkowe, MP3, aparaty itp. tylko i wyłącznie na własną odpowiedzialność. W przypadku zaginięcia rzeczy organizator nie ponosi odpowiedzialności za zaginione przedmioty. Pieniądze na drobne wydatki oraz dokumenty będzie można zdeponować u kierownika lub wychowawcy.

e) Ze względu na prowadzone zajęcia wynikające z programu rekolekcyjnego prosimy o telefonowanie do dzieci wyłącznie bezpośrednio po obiedzie (ok. 14.00). Problemy zgłaszane telefonicznie przez dzieci prosimy konfrontować z kierownikiem lub wychowawcą.

f) W podanym terminie rekolekcji pierwsza data jest dniem przyjazdu, druga zaś dniem odjazdu (po śniadaniu). **Dlatego zasadniczo nie przyjmuje się na rekolekcje nikogo, kto ma zamiar przyjechać na nie później lub wcześniej z nich odjechać.** Każdy bowiem dzień jest integralną częścią całych rekolekcji, umożliwiającym ich właściwe przeżycie.

g) W czasie rekolekcji wakacyjnych, Diakonia Oaz Rekolekcyjnych, ze względów wychowawczych, zastrzega sobie prawo rozdzielania grup parafialnych na czas trwania rekolekcji i przesuwania ich członków do różnych grup uczestników.

h) Odwiedziny uczestników tych rekolekcji, nawet przez najbliższych, nie są wskazane, gdyż nie ułatwiają przeżywania i prowadzenia oazy. Stąd prośba, aby dla dobra uczestników zrezygnować z ich odwiedzania, nawet jeśli jest się blisko miejsca przebywania oazy. W razie przyjazdu należy przeddzień uprzedzić o tym księdza prowadzącego turnus.

i) Diakonia Oaz Rekolekcyjnych zastrzega sobie prawo **usunięcia uczestnika, na wniosek moderatora turnusu, w przypadku nagannego i gorszącego innych zachowania (palenie, picie alkoholu, wulgarność, niesubordynacja itp.)**. Osoba taka, po zgłoszeniu tego rodzicom zostanie odwieziona do domu na koszt własny. Organizator nie zwraca również pozostałych kosztów pobytu

Po zapoznaniu się z wymaganiami zawartymi w „Informacji...” oświadczam, że zgadzam się na to, aby mój(a) syn (córka) uczestniczył(a) w oazie rekolekcyjnej wg podanych zasad oraz zlecam opiekę nad moim dzieckiem wychowawcom wyznaczonym przez Diecezjalną Diakonię Oaz Rekolekcyjnych. Równocześnie pragnę zwrócić uwagę na następujące cechy syna (córki) mogące pomóc w jego (jej) formowaniu .....

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję

.....  
Rodzic  
(miejscowość, data)

.....  
Uczestnik  
(podpis rodzica/opiekuna lub uczestnika pełnoletniego)