



Dni Młodych w Laxton Hall

14-16 czerwiec 2019

Formularz Zgłoszeniowy – duszpasterz



*formularz należy czytelnie wypełnić **DRUKOWANYMI literami** do dnia 31 Marca 2019

Dane osobowe	
Tytuł	Ksiądz <input type="checkbox"/> Siostra zakonna <input type="checkbox"/> Brat <input type="checkbox"/>
Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia (miasto i państwo)	
Dane kontaktowe	
Numer telefonu	
Adres email	
Adres zamieszkania	Ulica: Numer domu: Miasto: Kod pocztowy:
Nazwa parafii do której należy duszpasterz	
Czas pobytu na Dniach Młodych w Laxton Hall (odpowiedź proszę podkreślić)	Piątek Sobota Niedziela Wszystkie dni

Informacje dotyczące zdrowia	
Alergie pokarmowe (odpowiedź proszę podkreślić)	Brak Gluten Orzechy Nabiał Inne – proszę wyszczególnić:
Alergie na leki (odpowiedź proszę podkreślić)	Brak alergii Paracetamol Ibuprofen Aspiryna Inne – proszę wyszczególnić:
Inne alergie (odpowiedź proszę podkreślić)	Nie Tak - proszę wyszczególnić:
Choroby / Poważne dolegliwości zdrowotne (odpowiedź proszę podkreślić)	Astma Padaczka Cukrzyca Choroby serca Inne - proszę wyszczególnić:
Przyjmowane leki	Proszę wyszczególnić:
Dane kontaktowe w razie wypadku / ICE kontakt (In case of emergency contact)	
Imię i nazwisko	
Numer telefonu	
Adres email	
Adres zamieszkania	Ulica: Numer domu: Miasto: Kod pocztowy:

Proszę zaznaczyć jeśli stosowne:

Jestem księdzem/ zakonnikiem gotowym do posługi w sakramencie pokuty i pojednania oraz koncelebrowania Eucharystii.

Chciałabym / chciałbym włączyć się w zespół posługujący rozmową indywidualną z uczestnikami. Posiadam niezbędną ku temu wiedzę i doświadczenie.

W związku z rejestracją na Dni Młodych w Laxton Hall, zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz zgodnie z ustawą o danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. z 2018, poz 1000), przyjmuję do wiadomości iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Polska Misja Katolicka na terenie Anglii i Walii, organizator Dni Młodych w Laxton Hall oraz podmioty należące do Polskiej Misji Katolickiej na terenie Anglii i Walii.
2. Moje dane osobowe zbierane są w celu realizacji Dni Młodych w Laxton Hall, w tym rejestracji, komunikacji, statystyk, ewaluacji, monitoringu, sprawozdawczości oraz publikacji wizerunku.
3. Moje dane osobowe przetwarzane są na zasadzie dobrowolności 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.
4. Moje dane osobowe nie będą przekazywane żadnym innym podmiotom.
5. Przysługuje mi prawo do żądania dostępu do treści danych oraz do żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, przeniesienia a także prawo sprzeciwu, wysyłając stosowne powiadomienie na adres e-mail: dnimlodychuk@gmail.com.

Podpisując ten dokument, wyrażam zgodę na przetwarzanie, gromadzenie i wykorzystywanie podanych przeze mnie danych osobowych zawartych w formularzu rejestracyjnym oraz publikacji mojego wizerunku przez Polską Misję Katolicką, organizatora Dni Młodych w Laxton Hall oraz podmioty należące do Polskiej Misji Katolickiej na terenie Anglii i Walii.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Dni Młodych w Laxton Hall oraz jestem świadomy jego postanowień i w pełni je akceptuję.

.....

Czytelny podpis

.....

Data i miejsce