



Dni Młodych w Laxton Hall

14-16 czerwiec 2019

Formularz Zgłoszeniowy – uczestnik



*formularz należy czytelnie wypełnić **DRUKOWANYMI literami**, podpisać i złożyć Księdzu Proboszczowi w parafii do której należy uczestnik Dni Młodych w Laxton Hall do dnia 31 Marca 2019

Dane uczestnika/uczestniczki	
Płeć	Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/>
Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia (miasto i państwo)	
Dane kontaktowe	
Numer telefonu uczestnika / uczestniczki	
Adres email	
Adres zamieszkania	Ulica: Numer domu: Miasto: Kod pocztowy:
Nazwa parafii do której należy uczestnik/uczestniczka Dni Młodych	

Informacje dotyczące zdrowia uczestnika/uczestniczki

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:
Niepełnosprawność	Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Prosimy o wypełnienie poniższych pól
Rodzaj i stopień niepełnosprawności oraz wymagana opieka	Rodzaj Stopień Wymagana opieka:
Wsparcie ze strony wolontariuszy/ organizatorów Dni Młodych	Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Jakie wsparcie:

Dane kontaktowe rodzica/opiekuna prawnego/ ICE kontakt (In case of emergency contact)	
Imię i nazwisko rodziców / opiekunów prawnych	
Numer telefonu	
Adres email	
Adres zamieszkania	Ulica: Numer domu: Miasto: Kod pocztowy:

Skąd dowiedziałeś(aś) się o tym wydarzeniu?

Facebook W kościele od znajomych Inne

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.
6. Koszt uczestnictwa w Dniach Młodych w Laxton Hall wynosi £30 i jest bezzwrotny.

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 uczestnika

.....
Data i miejsce

Dotyczy osób niepełnoletnich

Aby wziąć udział w Dniach Młodych w Laxton Hall należy uzyskać zgodę od rodziców lub opiekunów prawnych. – oryginał podpisanego Formularza Zgłoszeniowego wraz ze zgodą od rodziców lub opiekunów prawnych należy wręczyć księdzu proboszczowi Twojej parafii.

Zgoda rodzica / opiekuna prawnego:

Wyrażam zgodę na uczestnictwo (imię i nazwisko uczestnika)
w Dniach Młodych w Laxton Hall w dniach od 14go do 16go czerwca 2019 roku.

Oświadczam, że zapoznałam/ zapoznałem się z regulaminem podanym na stronie www.dnimlodych.co.uk/dokumenty i akceptuję jego zawartość.

.....
Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

.....
Data i miejsce

**Do wypełnienia przez Księdza Proboszcza z parafii do której należy uczestnik / uczestniczka Dni
Młodych w Laxton Hall**

Zaświadczam, iż znam (imię i nazwisko uczestnika), który
należy do parafii (nazwa parafii).....

.....
Imię i nazwisko księdza/ duszpasterza

.....
Data i miejsce podpisu

Pieczęć Parafii

Transport na Dni Młodych w Laxton Hall

Uprzejmie informujemy, że transport do Laxton Hall jest organizowany we własnym zakresie.
Sztab organizacyjny Dni Młodych w Laxton Hall może pomóc w transporcie ze stacji pociągów w
Corby do Laxton Hall i z powrotem. Jeżeli uczestnik wyrazi taką potrzebę, prosimy o podanie przyjazdu
wraz z danymi kontaktowymi na adres e-mailowy dnimlodychuk@gmail.com w tytule:
TRANSPORT, do dnia 10 Maja 2019.