



**KARTA ZGŁOSZENIA**  
na rekolekcje DOMOWEGO KOŚCIOŁA  
Archidiecezji Krakowskiej



Imiona i nazwisko .....

Data zawarcia sakramentu małżeństwa .....

Wiek męża ..... zawód męża .....

Wiek żony ..... zawód żony .....

Adres (dokładny) .....

e-mail ..... nr tel. ....

Parafia/diecezja. .... Staż w Domowym Kościele .....

Przeżyte rekolekcje w Domowym Kościele:

**OR (Oaza Rodzin 15 dniowa)** (ostatnie/ rok, miejsce):

a) I stopnia. .... b) II stopnia. ....

c) III stopnia. ....

**ORAR (Oaza Rekolekcyjna Animatorów Rodzin)** (ostatnie/ rok, miejsce):

a) I stopnia. .... b) II stopnia. ....

**Inne rekolekcje** .....

Przynależność do KWC: mąż: członek... kandydat.... żona: członek... kandydat....

Dzieci uczestniczące z rodzicami w rekolekcjach (imiona/data urodzenia)

1 ..... 3 .....

2 ..... 4 .....

Zgłaszamy chęć uczestnictwa w rekolekcjach (podać typ rekolekcji): ..... w terminie od .  
..... do ..... w miejscowości .....

Jednocześnie przesyłamy zaliczkę w kwocie ..... zł (słownie zł) .....

Podpisy uczestników: .....

Potwierdzenie pary rejonowej, dla par spoza Diecezji Krakowskiej akceptacja pary diecezjalnej:  
.....

O uzyskaniu miejsca na rekolekcjach organizatorzy powiadomią mailowo/ telefonicznie.

Uwagi: OAZA JEST FORMĄ ZAMKNIĘTYCH REKOLEKCJI PRZEŻYCIOWYCH. Zasadniczym jej celem jest pogłębienie życia religijnego i małżeńskiego. Przyjazd na rekolekcje zakłada wolę uczestniczenia małżeństwa we **wszystkich przewidzianych programem zajęciach**. Wpłata zaliczki i przesłanie karty zgłoszenia, w terminie podanym przez parę przyjmującą zapisy jest potwierdzeniem chęci uczestnictwa w rekolekcjach.

**W razie rezygnacji z przyjazdu na rekolekcje prosimy o niezwłoczne powiadomienie organizatorów. Wpłacona zaliczka może być zwrócona jedynie w przypadkach losowych.**

Na rekolekcje należy zabrać ze sobą Pismo Święte, odświętne ubranie, dużo radości i humoru, instrumenty muzyczne, a nade wszystko dużo pragnienia i zapału odkrywania drogi do Chrystusa.

Szczęść Boże

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Mając na uwadze art. 7 ust. 1 pkt 1 Dekretu ogólnego w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Kościele Katolickim, wydanego przez Konferencję Episkopatu Polski w dniu 13 marca 2018 r. oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Domowy Kościół, Gałąź Rodzinną Ruchu Światło-Życie archidiecezji Krakowskiej danych osobowych:

.....  
*(imię i nazwisko, gdy zainteresowany jest pełnoletni – proszę o wypisanie wszystkich osób pełnoletnich  
wypisanych w Karcie zgłoszeniowej na rekolekcje)*

którego jestem przedstawicielem ustawowym w celu uczestnictwa / ujęcia na liście uczestników rekolekcji, których niniejsza karta zgłoszeniowa dotyczy. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 5 pkt 7 Dekretu i może być cofnięta w każdym czasie.

.....  
*(miejsce, data i podpis zainteresowanego)*