

**K A R T A   U C Z E S T N I C T W A**  
**O A Z A   M O D L I T W Y   N O W E J   D R O G I**  
Centrum Ruchu Światło-Życie EFEZ  
ul. Ks. Franciszka Koleboka 3, 32-860 Czchów

Imię i nazwisko .....

Adres .....

PESEL .....

Szkoła ..... klasa .....

Parafia .....

Telefon kontaktowy rodzica/prawnego opiekuna: .....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka, którego dane zapisane są powyżej, w Oazie Modlitwy („Oazowym Rabanie do kwadratu”), organizowanej w Centrum Ruchu Światło-Życie EFEZ w Czchowie w dn. ....

.....  
*Podpis rodzica/opiekuna*

Diakonia Ruchu Światło-Życie Diecezji Tarnowskiej ma prawo do przetwarzania danych osobowych uczestnika wypoczynku ze względu na obowiązek prawny ciążyący na administratorze (organizatorze wypoczynku) – art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz ważny interes publiczny – art. 9 ust. 2 lit. g RODO.

**Potwierdzam prawdziwość wszystkich danych i informacji o dziecku, podanych przeze mnie powyżej (art. 92k ust. 4 ustawy o systemie oświaty).**

.....  
(data)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

*Przyjazd w piątek w godz. 17.00-18.00, wyjazd w niedzielę po obiedzie (ok. godz.13.00). Uczestnicy zabierają ze sobą: Pismo święte, różaniec, śpiwór, pantofle, zeszyt na notatki (instrumenty do grania)*