

KARTA ANIMATORA REKOLEKCJI OAZOWYCH



**Duszpasterstwo
Franciszkańskie Młodzieży Oazowej**
ul. Sokoła 8, 35-010 Rzeszów
fmo@bernardyni.pl
www.fmo.bernardyni.pl

TYP I STOPIEŃ REKOLEKCJI, MIEJSCE I DATA

(zaznacz właściwe)

☐

OAZA MŁODSZYCH DZIECI BOŻYCH (turnus pierwszy)

Termin: 7-18 lipca 2025
Miejsce: Dom Pielgrzyma w SKĘPEM
Adres: ul. Klasztorna 5, 87-630 Skępe
Moderator: o. Dawid Norbert Bazan OFM
Rekolekcje dla dzieci po II-IV klasie szkoły podstawowej.

☐

OAZA MŁODSZYCH DZIECI BOŻYCH (turnus drugi)

Termin: 20-31 lipca 2025
Miejsce: Dom Pielgrzyma w KALWARII ZEBRZYDOWSKIEJ
Adres: ul. Bernardyńska 46, 34-130 Kalwaria Zebrzydowska
Moderator: o. Tomasz Damian Kaczmarczyk OFM
Rekolekcje dla dzieci po II-IV klasie szkoły podstawowej.

☐

OAZA STARSZYCH DZIECI BOŻYCH

Termin: 13-24 lipca 2025
Miejsce: Dom Pielgrzyma w LEŻAJSKU
Adres: ul. 11 listopada 1, 37-300 Leżajsk
Moderator: o. Leoncjusz Łukasz Karpeta OFM
Rekolekcje dla dzieci i młodzieży po V-VI klasie szkoły podstawowej.

☐

OAZA NOWEGO ŻYCIA STOPNIA PODSTAWOWEGO

Termin: 7-23 lipca 2025
Miejsce: Dom Franciszkański w DUKLI
Adres: ul. Bernardyńska 2, 38-450 Dukla
Moderator: o. Idzi Mateusz Klimek OFM
Rekolekcje dla młodzieży z roczników po VII-VIII klasie.

☐

OAZA NOWEGO ŻYCIA I STOPNIA

Termin: 7-23 lipca 2025
Miejsce: Dom zakonny w WETLINIE
Adres: 38-608 Wetlina 40a
Moderator: o. Tobiasz Jakub Strzelecki OFM
Rekolekcje dla młodzieży szkół średnich (co najmniej po pierwszej klasie).

☐

OAZA NOWEGO ŻYCIA II STOPNIA

Termin: 8 - 24 sierpnia 2025
Miejsce: Dom zakonny w WETLINIE
Adres: 38-608 Wetlina 40a
Moderator: o. Ełiasz Paweł Kucharski OFM
Rekolekcje dla młodzieży po ukończeniu ONŻ I stopnia.

☐

OAZA NOWEGO ŻYCIA III STOPNIA

Termin: 8 - 24 sierpnia 2025
Miejsce: Dom Franciszkański w DUKLI
Adres: ul. Bernardyńska 2, 38-450 Dukla
Moderator: o. Celestyn Bartosz Cebula OFM
Rekolekcje dla młodzieży po ukończeniu ONŻ II stopnia.

DANE OSOBOWE

(wypełnia animator)

Imię (imiona) i nazwisko animatora: _____

Imiona i nazwiska rodziców: _____

Data urodzenia: _____ **Miejsce urodzenia:** _____

Numer PESEL animatora: _____

Adres zamieszkania: _____, _____
ulica/miejscowość, nr domu kod pocztowy miejscowość/pocztka

Szkoła/Uczelnia: _____ **Klasa/rok studiów:** _____

Numer telefonu animatora: _____

Osoba, którą należy powiadomić w nagłym wypadku: _____, _____
imię i nazwisko numer telefonu

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

(wypełnia animator)

Istotne informacje o stanie zdrowia animatora::

☐ Stwierdzam, że podałem/-am wszystkie znane mi istotne informacje o moim stanie zdrowia.

miejsowość, data

podpis animatora

ZGODY

(wypełnia animator)

ZGODA NA UCZESTNICTWO W REKOLEKCJACH ORAZ AKCEPTACJA REGULAMINU REKOLEKCJI:

Oświadczam, że zostałem zaznajomiony z treścią regulaminu wakacyjnych rekolekcji Franciszkańskiej Młodzieży Oazowej (dostępnym na stronie <https://fmo.bernardyni.pl/rekolekcje-wakacyjne/> lub po zeskanowaniu kodu QR znajdującego się po prawej stronie) i w pełni akceptuję jego treść.



miejsowość, data

podpis animatora

ZGODA NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU:

Ja, niżej podpisany/-a _____ niniejszym wyrażam nieodpłatnie zgodę na: utrwalanie i rozpowszechnianie przez Duszpasterstwo Franciszkańskiej Młodzieży Oazowej (dalej: FMO) lub za zgodą FMO przez osobę trzecią mojego wizerunku, w tym utrwalonego, w związku z rekolekcjami organizowanymi przez FMO, przy czym mój wizerunek może być także zestawiany z wizerunkami innych osób oraz opatrywany stosownymi informacjami oraz komentarzami; powyższe może nastąpić w każdy sposób, w tym za pośrednictwem mediów elektronicznych, w szczególności stron internetowych i portali społecznościowych, a także za pośrednictwem prasy, broszur, ulotek, itp. oraz poprzez zamieszczanie tego wizerunku w kronice, na tablicach ściennych, oraz folderach.

Niniejsza zgoda odnosi się do utrwalania i wykorzystania mojego wizerunku wyłącznie w celach związanych z szeroko rozumianą działalnością FMO (w szczególności religijną, opiekuńczą, edukacyjną), w tym dla dokumentowania tej działalności i informowania o niej, dla promocji wiary i działalności Zakonu Braci Mniejszych Prowincji Niepokalanego Poczęcia NMP (oo. Bernardynów). Udzielona zgoda jest nieograniczona czasowo i terytorialnie. Powyższe dotyczy także odpowiednio mojego wizerunku, utrwalonego w związku z opisaną powyżej działalnością.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez FMO danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu oraz danych osobowych w postaci wizerunków, na których utrwalanie i rozpowszechnianie udzielona została przeze mnie zgoda - zgodnie z Dekretem ogólnym KEP o ochronie danych osobowych z 13.03.2018 r. oraz postanowieniami RODO; Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r., na cele związane z utrwalaniem i rozpowszechnianiem ww. wizerunków w zakresie powyżej wskazanym oraz na cele zabezpieczenia dowodu wyrażenia niniejszej zgody.

Zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyrażam dobrowolnie, po otrzymaniu informacji o prawie dostępu do ww. danych, prawie odwołania lub zmiany mojej zgody na przetwarzanie ww. danych osobowych w każdym czasie oraz będąc poinformowanym, iż dane powyższe nie będą przetwarzane przez FMO w żadnym innym celu niż wskazany powyżej.

miejsowość, data

podpis animatora

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:

1. Ja, niżej podpisany/-a, _____ niniejszym wyrażam nieograniczoną czasowo zgodę na:

Przetwarzanie przez Duszpasterstwo Franciszkańskiej Młodzieży Oazowej, z siedzibą w Rzeszowie przy ul. Sokoła 8 (dalej: FMO) moich danych osobowych obejmujących: imiona, nazwisko, adres zamieszkania, datę i miejsce urodzenia, klasę, numer legitymacji szkolnej, nr PESEL, wizerunek, osobiste osiągnięcia (np. sportowe, religijne, itp.) (dalej: „Dane osobowe”), w celach związanych z działalnością, w tym organizowaniem i przeprowadzaniem przez FMO rekolekcji wakacyjnych, dokumentowaniem i utrwalaniem wydarzeń z moim udziałem jako animatora FMO, informowania osób trzecich o działalności oraz dla promocji FMO;

1. Oświadczam jednocześnie, iż:
 - podaję Dane osobowe dobrowolnie,
 - zostałem/-am poinformowany/-a o prawie dostępu do Danych osobowych;
 - zostałem/-am poinformowany/-a o prawie do odwołania lub zmiany mojej zgody w każdym czasie,
 - zostałem/-am poinformowany/-a, że Dane osobowe nie będą przetwarzane przez FMO w żadnym
 - innym celu niż wskazany powyżej.

miejsowość, data

podpis animatora

FORMACJA OAZOWA

Przebyte stopnie formacji wakacyjnej (wystarczą stopnie ONŻ): (wypełnia animator)

Rok	Stopień	Miejsce	Moderator

Posługa podczas rekolekcji wakacyjnych:

Rok	Stopień	Miejsce	Moderator

dalszą część wypełnia moderator lokalny

Wspólnota lokalna: _____
mięscowość

Wyrażam zgodę na posługę tej osoby w charakterze animatora rekolekcji oazowych. Poręczam za jego/jej przygotowanie do funkcji animatora na tym etapie formacji FMO.



pieczęć klasztoru lub parafii

Opinia moderatora lokalnego FMO nt. animatora:

mięscowość, data

podpis moderatora lokalnego

DECYZJA ORGANIZATORA O ZAKWALIFIKOWANIU ANIMATORA WYPOCZYNKU DO FUNKCJI WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU

(wypełnia moderator prowincjalny FMO jako organizator wypoczynku)

Postanawia się:

- ☐ zakwalifikować animatora do funkcji wychowawcy wypoczynku
- ☐ odmówić animatorowi pełnienia funkcji wychowawcy wypoczynku ze względu na:



miejscowość, data

pieczęć duszpasterstwa FMO

podpis moderatora prowincjalnego FMO

REKOLEKCJE

(wypełnia moderator rekolekcji jako kierownik wypoczynku)

Informacje i spostrzeżenia kierownika wypoczynku (moderatora rekolekcji) dotyczące postęgi animatora podczas rekolekcji wakacyjnych:

miejscowość, data

podpis kierownika wypoczynku