

## 5. Regulamin uczestnictwa

- 5.1 Podstawą zakwalifikowania uczestnika do udziału w Rekolekcjach jest wypełniona Karta Uczestnictwa wydawana przez RAM.
- 5.2 Regulamin dotyczy wszystkich uczestników, od chwili oddania uczestnika pod opiekę wychowawców do zakończenia Rekolekcji.
- 5.3 Uczestnicy nie powinni zabierać ze sobą cennych przedmiotów, w tym odtwarzaczy multimedialnych, laptopów, tabletek itp. na rekolekcje, ponieważ kadra prowadząca oraz RAM nie bierze odpowiedzialności za ewentualne straty.
- 5.4 Z telefonów komórkowych można korzystać wyłącznie w czasie wyznaczonym przez Moderатора.
- 5.5 W trakcie rekolekcji nie są wskazane odwiedziny uczestników przez rodziców, kolegów czy księży opiekunów.
- 5.6 Uczestnikowi Rekolekcji zabrania się samowolnego opuszczania terenu ośrodka rekolekcyjnego, naruszania ciszy nocnej i nocowania poza swoim pokojem, samowolnego oddalania się od grupy podczas wędrowania, zażywania leków, sportowych oraz tanecznych należy zwrócić uwagę, czy nie ma przeciwwskazań zdrowotnych oraz zabrać ze sobą odpowiednie obuwie sportowe (trekkingowe w przypadku rekolekcji turystycznych) oraz strój sportowy.
- 5.7 Za szkody spowodowane podczas rekolekcji przez uczestnika odpowiedzialność ponosi rodzic/opiekun prawny.
- 5.8 W przypadku rażącego złamania regulaminu przez uczestnika, Moderator ma prawo żądać, aby rodzice/opiekun prawny/ odebrali uczestnika z turnusu.
- 5.9 W przypadku rekolekcji turystycznych, sportowych oraz tanecznych należy zwrócić uwagę, czy nie ma przeciwwskazań zdrowotnych oraz zabrać ze sobą odpowiednie obuwie sportowe (trekkingowe w przypadku rekolekcji turystycznych) oraz strój sportowy.
- 5.10 Na rekolekcje należy zabrać ze sobą Pismo Święte, śpiewnik GA RAM i krzyżyk (o ile ktoś je posiada), śpiwór lub ciepły koc, miękkie pantofle, odpowiedni strój do kościoła. Ponadto przybory do pisania, notatnik, mały plecak na wycieczki, okrycie przeciwdeszczowe, instrument muzyczny (o ile ktoś gra).
- 5.11 Przy zapisie należy złożyć wypełnioną kartę rekolekcyjną (osobiście lub elektronicznie) oraz dokonać wpłaty składki partycypacyjnej na udział w rekolekcjach na konto bankowe: Grupy Apostolskie - Ruch Apostolstwa Młodzieży Archidiecezji Krakowskiej 6212401431111001016344243, Bank PEKAO S.A. W tytule przelewu należy wpisać „składka partycypacyjna na rekolekcje (podać nazwę rekolekcji) w (miejsce rekolekcji) w terminie (data rekolekcji) za (imię i nazwisko uczestnika).” lub w siedzibie RAM.
- 5.12 W razie rezygnacji na 20 dni przed dniem rozpoczęcia turnusu zwracamy połowę składki partycypacyjnej.
- 5.13 Osoby nie zgłoszone wcześniej nie będą przyjmowane na rekolekcje.
- 5.14 Nie można zmieniać terminu lub miejsca uczestnictwa w turnusie bez wcześniejszego uzgodnienia.
- 5.15 Należy zapoznać się z przedziałem wiekowym określonym w grafiku rekolekcji i przestrzegać go podczas zapisów.
- 5.16 Rekolekcje rozpoczynają się w dniu oznaczonym o godz. 18.00. Do domu rekolekcyjnego należy się zgłosić w dniu rozpoczęcia turnusu od godz. 15.00. Ośrodek należy opuścić w dniu wyjazdu do godz. 12.00.

**Oświadczam, że zasady zapisu i rezygnacji oraz funkcjonowania rekolekcji są mi znane. Biorę odpowiedzialność za powrót uczestnika z rekolekcji.**

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis Rodziców / opiekuna prawnego

# Karta Uczestnictwa w Rekolekcjach Formacji Apostolskiej Grupy Apostolskie - Ruch Apostolstwa Młodzieży Archidiecezji Krakowskiej

ul. Wiślna 12/7  
31-007 Kraków  
biuro@grupyapostolskie.pl  
www.grupyapostolskie.pl  
telefon: (12) 628-82-29,  
+48 785-194-568



Biuro czynne:  
poniedziałek - czwartek 10.00-17.00  
piątek 10.00-14.00  
w wakacje i ferie:  
poniedziałek i środa 10.00-14.00

## 1. Dane uczestnika rekolekcji: /Proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami/

Imię i nazwisko																								
PESEL										Data urodzenia										Wiek				
Adres zamieszkania (ulica, nr domu, nr mieszkania)																								
Kod pocztowy										Miejscowość (poczta)														
Telefon (domowy/do rodziców)																								
Mail																								
Parafia (wezwanie/miejscowość)																								
Szkoła (właściwie zakreślić)																				Klasa/rok				
PODSTAWOWA					GIMNAZJUM					PONADGIMNAZJALNA					STUDIA/PRACA									
Zgłaszam się na rekolekcje (nazwa, termin, miejscowość):																								

## 2. Zgoda na wyjazd na rekolekcje.

- 2.1 Oświadczam, że na czas Rekolekcji Formacji Apostolskiej zlecam opiekę nad moim dzieckiem wychowawcom skierowanym przez Ruch Apostolstwa Młodzieży. Równocześnie oświadczam, że zgadzam się na jego wyjazd na Rekolekcje.
- 2.2 Informuję, że dziecko może przebywać w zmienionych warunkach klimatycznych.
- 2.3 Oświadczam, że znane mi są zasady ideowe oraz wymagania regulaminowe obowiązujące na Rekolekcjach RAM.
- 2.4 Wyrażam zgodę na przetwarzanie i gromadzenie danych osobowych uczestnika Rekolekcji RAM, zawartych w karcie uczestnictwa, przez Grupy Apostolski – Ruch Apostolstwa Młodzieży z siedzibą przy ul. Wiślniej 12/7 w Krakowie wyłącznie w celu organizacji i realizacji wypoczynku w ramach prowadzonej przez RAM działalności statutowej. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadom(a) faktu, że przysługuje mi prawo do tych danych osobowych i ich poprawiania.
- 2.5 Wyrażam zgodę na bezpłatne wykorzystanie materiałów audiowizualnych z udziałem uczestnika Rekolekcji, zebranych w trakcie pobytu na rekolekcjach w celach promocyjnych RAM.

## 3. Uwagi o stanie zdrowia.

### 3.1 Przewlekłe choroby (*właścive zakresliť*):

padaczka	TAK NIE	choroba lokomocyjna	TAK NIE
astma	TAK NIE	ADHD	TAK NIE
cukrzyca	TAK NIE	autyzm	TAK NIE
uczelnie/alergie (na co?)	.....		

Inne choroby przewlekłe lub zaburzenia:.....

### 3.2 Dziecko przyjmuje na stałe leki: (*podať jakie i w jakich dawkach*) .....

### 3.3 Dziecko ze względów zdrowotnych nie może spożywać następujących produktów:

### 3.4 Specjalne zalecenia lekarzy .....

### 3.5 Informacja o szczepieniach (*właścive zakresliť*):

- a) według kalendarza szczepień,  
b) podać datę i nazwę szczepienia :

### 3.6 Podalem/am wszystkie znane mi informacje dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki nad uczestnikiem na Rekolekcjach.

3.7 Informacje, które podaje są zgodne ze stanem rzeczywistym. W przypadku zatajenia informacji o stanie zdrowia dziecka, Moderator ma prawo zażądać, aby rodzice odebrali dziecko z turnusu rekolekcji.

3.8 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych uczestnika Rekolekcji zawartych w karcie uczestnictwa, w zakresie niezbędnym dla zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika. (*zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.*).

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Podpis Rodziców / opiekuna prawnego*

## 4. Formacja w Parafii.

*/Wypełnia Ksiądz z Parafii/*

Informuję, że .....  
brał(a)/nie brał(a) udział w spotkaniach formacyjnych w parafii Grupy Apostolskiej, lub innej (jakiej?): .....

*Pieczczę Parafii*

*Podpis Duszpasterza*