

## FAMILIJNE BRZĘCZKI - WAKACJE W DĄBKACH 2024

Ośrodek „Duet” ul. Wydmowa 6, 76-156 Dąbki

**Forma wypoczynku:** rekolekcyjno – wypoczynkowa dla rodzin i dorosłych

**Termin:** wyjazd nocą z 3/4. 08. 2024 – powrót wieczorem z 12/13.08.2024

### CZĘŚĆ 1. DANE PERSONALNE UCZESTNIKÓW WYJAZDU

Imię i nazwisko uczestników wyjazdu	Pesel	Data urodzenia	Wiek (dziecka)	Stan pokrewieństwa

Adres:

Tel. Kontaktowy:

**Całkowity koszt** za wyjazd wynosi:

0 – 2 lat: 800zł.

3-5 lat: 1350zł.

6-14 lat: 1600zł.

15 – dorośli: 1900zł.

**Płatność:**

**Zaliczka 1: 200zł od osoby do 24.11.23r.**

**Zaliczka 2: 600zł od osoby do 28.02.24r.**

**Zaliczka 3: pozostała kwota do 30.05.24r.**

Wpłaty zaliczki za wyjazd dokonuje się na konto: Rzymskokatolicka parafia Matki Bożej Bolesnej, ul. gen. Jerzego Ziętka 25; 41-412 Mysłowice;

nr rachunku 2112404315111001122513481 w tytule wpisując: **nazwisko, wyjazd Dąbki.**

**KONIECZNIE ZGŁOSIĆ udział w wyjeździe i DOKONANIE PRZELEWU POD NR TELEFONU 697 281 946 (Jagoda Warzecha)**

**DO KARTY NALEŻY DOŁĄCZYĆ DOWODY WPLAT NA KONTO I ODDAĆ NA SPOTKANIU ORGANIZACYJNYM 10 .06. 2024 O GODZ.19.00 W TABORZE**

## OŚWIADCZENIE

1. **Potwierdzamy** przeczytanie i przyjęcie do wiadomości oraz zrozumienie konsekwencji wynikających z Regulaminu wyjazdu Wakacji w Dąbkach dołączonego do Karty zgłoszeniowej.
2. **Wyrażamy zgodę na** przystąpienie do zbiorowego ubezpieczenia „Następstw Nieszczęśliwych Wypadków” i potwierdzamy, że zapoznałem/am się z „Ogólnymi warunkami zbiorowego Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków”.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych załączoną do karty zgłoszenia.  
Oświadczamy, że zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z 4 lutego 1994 r. (tekst jedn.: Dz.U. z 2017 r., poz. 880 ze zm.) wyrażamy zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku, zarejestrowanego podczas wyjazdu Wakacje w Dąbkach. Zgoda obejmuje zamieszczanie zdjęć w wydawanych periodykach oraz w publikacjach cyfrowych i na stronach internetowych w celu promowania.

## KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Zgodnie z art. 8 Dekretu Ogólnego w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Kościele Katolickim oraz z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO), informujemy, iż:  
Administratorem danych osobowych uczestnika wyjazdu Wakacje w Dąbkach jest parafia Matki Bożej Bolesnej w Mysłowicach – Brzęczkowicach, ul. Gen. J. Ziętka 25.
2. Dane osobowe uczestników Wakacji w Dąbkach przetwarzane będą w celu realizacji umowy uczestniczenia w wyjeździe w terminie 3-13.08.2024r. organizowanym przez parafię Matki Bożej Bolesnej w Mysłowicach – Brzęczkowicach, ul. Gen. J. Ziętka 25 na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 2. Dekretu Ogólnego w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Kościele Katolickim oraz 6 ust 1 pkt b rozporządzenia ogólnego o ochronie danych osobowych (RODO).
3. Dane osobowe mogą zostać powierzone do przetwarzania m.in.: organizatorom i prowadzącym wyjazd Wakacji w Dąbkach, podmiotowi prowadzącemu księgi rachunkowe oraz ubezpieczycielowi. W uzasadnionych przypadkach odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty oraz organy, którym jesteśmy zobowiązani udostępnić dane osobowe na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
4. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 2 lat od dnia zakończenia Wakacji w Dąbkach, natomiast w przypadku wpłaty opłat za pobyt za pośrednictwem podmiotu płatniczego przez okres przewidziany w obowiązujących przepisach podatkowych, tj. przez okres 5 lat od zakończenia roku, w którym realizowany był wyjazd Wakacje w Dąbkach.
6. Rodzice / Opiekunowie prawni niepełnoletniego uczestnika lub pełnoletni uczestnik posiadają prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
7. Rodzice / Opiekunowie prawni niepełnoletniego uczestnika lub pełnoletni uczestnik mają prawo wniesienia skargi do Kościelnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
8. Podanie przez rodziców / opiekunów prawnych niepełnoletniego uczestnika lub pełnoletniego uczestnika danych osobowych jest dobrowolne, jednakże jest ono warunkiem realizacji umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości zapisu i uczestnictwa w organizowanych przez nas Wakacji w Dąbkach
9. Dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

## REGULAMIN WYJAZDU – WAKACJE W DĄBKACH

Parafia Matki Bożej Bolesnej – Mysłówice-Brzęczkowice 3-13.08.2024r.

1. Parafia Matki Bożej Bolesnej w Mysłowicach Brzęczkowicach, zwana dalej organizatorem, zapewnia uczestnikom wyjazdu przejazd autokarem, zakwaterowanie w pokojach 3-6 osobowych; trzy posiłki dziennie; ubezpieczenie (NNW) oraz podczas zajęć dla dzieci opiekę grupy animatorów.
2. Uczestnikami wyjazdu mogą być rodziny zamieszkałe lub formujące się na terenie parafii MBB w Mysłowicach – Brzęczkowicach.
3. WAKACJE W Dąbkach zwane dalej WWD są czasem rekreacyjnym o charakterze religijnym, odnowy życia chrześcijańskiego, budowania wspólnoty i oraz zaproszenia do udziału w życiu parafialnych grup funkcjonujących w okresie całego roku formacyjnego.
4. Organizatorzy oraz prowadzący nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, który zostanie przywieziony przez uczestnika, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione na punkcie noclegowym podczas pobytu na WWD.
5. Przyjmuje się na WWD tylko uczestników, którzy nie wymagają dodatkowych zabiegów medycznych lub pielęgnacyjnych wykonywanych przez prowadzących WWD.
6. Uczestnik zobowiązany jest do bezwzględnego przestrzegania regulaminu ośrodka. Szczególnie ustaleń dotyczących zachowania szeroko rozumianego bezpieczeństwa.
7. Uczestnicy ponoszą odpowiedzialność, także finansową, za szkody wyrządzone podczas pobytu na WWD.
8. Koniecznym jest zabranie: dowodu osobistego/legitymacji szkolnej, karty ubezpieczenia zdrowotnego, leków, opaski odblaskowej.
9. **Zgłoszenie udziału na WWD dokonuje się poprzez wpłacenie zaliczki 200zł od każdego uczestnika wyjazdu do 24.11.2023r. na konto: Rzymskokatolicka parafia Matki Bożej Bolesnej ul. Gen. Jerzego Ziętka 25; 41-412 Mysłówice; nr rachunku 2112404315111001122513481 w tytule wpisując nazwisko/ wyjazd Dąbki oraz informacja pod nr tel. 697 281 946 (Jagoda Warzecha)**  
O zapisaniu się na listę uczestników decyduje kolejność dokonania wpłaty na konto.
10. Potwierdzeniem uczestnictwa w WWD będzie informacja telefoniczna kierownika wyjazdu.
11. Podczas spotkania organizacyjnego **10.06.2024r. o godz.19.00** uczestnicy zobowiązani są oddać wypełnioną kartę uczestników oraz potwierdzenie wpłaty całej kwoty na konto.
12. W przypadku rezygnacji z wyjazdu, uczestnicy mają obowiązek niezwłocznie poinformować organizatora, dostarczając informację na piśmie o rezygnacji z udziału w WWD. Za datę rezygnacji przyjmuje się dzień otrzymania pisemnej rezygnacji w kancelarii parafii Matki Bożej Bolesnej w Mysłowicach-Brzęczkowicach. W przypadku rezygnacji zwrotu wpłaconej kwoty dokonuje się według następujących zasad:
  - do 31.03.2024 roku w całości.
  - do 31.05.2024 roku 50%
  - od 1.06.2024 roku wpłacona kwota nie podlega zwrotowi.
13. W przypadku wzrostu wskaźnika inflacji od momentu podpisania umowy do rozpoczęcia turnusu o ponad 10% Organizator może podnieść procentowo cenę o wartość wzrostu inflacji ponad 10%. Kwota ta zostanie doliczona do rozliczenia końcowego.
14. Wyrażając zgodę na powyższe warunki uczestnicy potwierdzają, że:
  - W przypadku poważnego naruszenia reguł WWD, stwarzania sytuacji zagrażających życiu i zdrowiu pozostałych uczestników, zostaną wydaleny z placówki na koszt własny.
  - Na WWD funkcjonuje żywienie zbiorowe, w związku z tym organizatorzy nie są w stanie uwzględnić preferencji dietetycznych uczestników (dot. glutenu, vege, żywności typu light, itp.).
  - W karcie podali prawdziwe i rzetelne informacje
  - Akceptują rekreacyjno-rekolekcyjną formę wyjazdu.

.....  
Data

.....  
Podpis

Propozycje, życzenia, pomysły 😊