



XXXVIII
Praska
Pielgrzymka
Pieszka

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA

Ruchu Pomocników Maryi Matki Kościoła 16-26.08.2021

Nr leg. (Wypełnia organizator)

Warszawa Praga -> Jasna Góra

Grupa

czerwono-zielona*

żółta*

niebieska *

Obsługa*

DANE UCZESTNIKA PIELGRZYMKI (WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM)

Imię i nazwisko Data urodzenia

Adres zamieszkania Parafia Uczestnika

Deklarowane dni uczestnictwa (jeżeli cała pielgrzymka pozostaw puste pole)

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

- Zapoznałem się z Regulaminem Praskiej Pielgrzymki oraz z wymogami związanymi z uczestnictwem w Pielgrzymce dostępnymi na stronie pielgrzymkapomocnikow.pl i zobowiązuje się do ich przestrzegania.
- Znam długość trasy Pielgrzymki, tj. ok. 315 km.
- Nie cierpię na schorzenia uniemożliwiające udział w Pielgrzymce i mój stan zdrowia pozwala na zakrywanie ust i nosa,

data i podpis

- Wyrażam zgodę / brak zgody* na przetwarzanie mojego wizerunku na potrzeby informacyjne i promocyjne Pielgrzymki.

data i podpis

Oświadczenia z uwagi na COVID-19.

- Zapoznałem się z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 6 maja 2021 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz. U. z 2021 r. poz. 861 ze zm.) oraz wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego dla organizatorów ruchu pielgrzymkowego podczas stanu epidemii COVID-19 w Polsce z dnia 13 maja 2021 r. wydanego na podstawie art. 8a ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021 r., poz. 195 ze zm.).
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego numeru telefonu na potrzeby związane z zapobieganiem i leczeniem podczas stanu epidemii COVID-19.
- Wyrażam zgodę na codzienne pomiary temperatury przez organizatorów pielgrzymki.
- Zostałem poinformowany że w przypadku potwierdzenia zakażenia któregoś z pańników wszyscy uczestnicy pielgrzymki zostają poddani kwarantannie instytucjonalnej.

nr telefonu data i podpis

- W ciągu ostatnich 10 dni:

- Nikt z domowników ani ja **nie** mam objawów infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)
- Nikt z domowników ani ja **nie** jestem objęta/y nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)

W przypadku jakiegokolwiek zmiany mojego stanu zdrowia lub domowników przed i podczas pielgrzymki pieszej niezwłocznie powiadomię organizatorów pielgrzymki.

data i podpis

Pielgrzym jest ubezpieczony w zakresie NNW w zbiorowej polisie PZU SA

Imię i nazwisko	PESEL																			
-----------------------	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OŚWIADCZENIE NA WYPADEK NIESZCZĘŚLIWEGO ZDARZENIA

W przypadku mojego udziału w zdarzeniu, które może wywołać uszczerbek na zdrowiu lub życiu albo w przypadku innej wymagającej kontaktu sytuacji proszę o przekazanie takiej informacji:

Pani/ Panu nr telefonu data i podpis

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem danych osobowych jest Diecezja Warszawsko – Praska, a osobą upoważnioną do przetwarzania danych osobowych jest ks. Rafał Goliński oraz osoby przez niego umocowane. Ks. Rafał Goliński na podstawie dekretu z dnia 20 lipca 2018 roku, nr 1284/AP/2018 jest Kierownikiem Praskiej Pielgrzymki na Jasną Górę. Adres do korespondencji to: Rzymskokatolicka Parafia p.w. Zesłania Ducha Św., ul. Powstańców 30, 05– 091 Ząbki.

2. Dane osobowe uczestników Pielgrzymki są przetwarzane na podstawie kan. 839§ 1 i kan. 1186 Kodeksu Prawa Kanonicznego w związku z Dekretem ogólnym w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Kościele katolickim, wydanym przez Konferencję Episkopatu Polski, w dniu 13 marca 2018 r.,

3. Osoba, której dane dotyczą, jest uprawniona do uzyskania od administratora potwierdzenia, czy przetwarzane są jej dane osobowe, a jeżeli ma to miejsce, jest uprawniona do uzyskania dostępu do nich oraz do otrzymania następujących informacji:

- cele przetwarzania;
- kategorie odnośnych danych osobowych;
- informacje o odbiorcach lub kategoriach odbiorców, którym dane osobowe zostały lub zostaną ujawnione;
- w miarę możliwości planowany okres przechowywania danych osobowych, a gdy nie jest to możliwe, kryteria ustalania tego okresu
- informacje o prawie do żądania od administratora sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
- informacje o prawie wniesienia skargi do Kościelnego Inspektora Ochrony Danych;

*zakreślić/ wpisać poprawne dane / niepotrzebne skreślić/ zakreślić



XXXVII
Praska
Pielgrzymka
Piesza

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA

Ruchu Pomocników Maryi Matki Kościoła 16-26.08.2021 Warszawa Praga->Jasna Góra

Nr leg. Pielgrzyma: Wypełnia organizator

Grupa

czerwono-zielona*

żółta

niebieska *

Obsługa*

Dodatkowe oświadczenia (opcjonalne)

(Wypełnić w przypadku gdy uczestnik pielgrzymki jest osobą małoletnią)

OŚWIADCZENIE RODZICA – DOTYCZĄCE SPRAWOWANIA OSOBISTEJ OPIEKI NAD MAŁOLETNIEM

Ja, niżej podpisany/-a
oświadczam, że przysługuje mi pełnia władzy

rodzicielskiej nad moim małoletnim dzieckiem
i oświadczam, że w czasie pielgrzymki

będę osobiście sprawował/-a nad nim **opiekę / powierzam opiekę na dzieckiem***.

data i podpis rodzica albo opiekuna prawnego



czytelny podpis sprawującego opiekę **



Nr leg. Osoby sprawującej opiekę : Wypełnia organizator

*zakreślić właściwe a niewłaściwe skreślić

**Wypełniać w przypadku gdy opiekę podczas pielgrzymki nad małoletnim będzie sprawowała inna osoba niż rodzic albo opiekuna prawnego

(Wypełnia Personel medyczny obsługujący mobilny punkt medyczny)

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA MEDYCZNEGO PIELGRZYMKI –

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że nie miałam/em
udokumentowanego kontaktu z osobą chorą na COVID-19, w terminie krótszym niż 10 dni przed wyruszeniem
pielgrzymki (6.08.2021)

data i podpis

