KARTA WYJAZDU

49. EUROPEJSKIE SPOTKANIE MŁODYCH TAIZÉ W ŁODZI
Z CENTRUM DUSZPASTERSTWA MŁODZIEŻY ARCHIDIECEZJI LUBELSKIEJ

opcja II: 29 grudnia 2026

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYJAZDU:

1. Imię i nazwisko:
2. Miejsce zamieszkania:
3. Data i miejsce urodzenia:
4. PESEL:
5. Telefon:
6. E-mail:

II. DANE KONTAKTOWE DO OSOBY W SYTUACJI KRYZYSOWEJ (W PRZYPADKU OSÓB NIEPEŁNOLETNICH: OPIEKUN PRAWNY):

1. Imię i nazwisko:
2. Telefon kontaktowy:

III. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA, ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM, DIECIE ZALECONEJ PRZEZ LEKARZA DLA UCZESTNIKA:

1. Czy uczestnik choruje przewlekle*: tak, nie (podać na co):

2. Czy zażywa stałe leki*: tak, nie (jakie i dawka):

3. Czy uczestnik jest uczulony*: tak, nie (podać na co np. nazwa leku, rodzaj pokarmu):

4. Czy uczestnik stosuje specjalistyczną dietę*: tak, nie (jaką?):

5. Inne uwagi o stanie zdrowia uczestnika:

IV. INFORMACJE O SPECJALNYCH POTRZEBACH UCZESTNIKA:

1. Czy istnieją szczególne potrzeby wynikające z niepełnosprawności?

2. Czy istnieją szczególne potrzeby wynikające z niedostosowania społecznego?

OŚWIADCZENIE

Zapoznałam/em się z treścią dokumentu pn. Standardy ochrony dzieci w Centrum Duszpasterstwa Młodzieży Archidiecezji Lubelskiej (źródło: https://cdmlublin.pl/standardy-ochrony-dzieci-w-centrum-duszpasterstwa-mlodziezy-archidiecezji-lubelskiej) obowiązującego podczas wyjazdu na 49. Europejskie Spotkanie Młodych Taizé w Łodzi i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

…… ……..

(miejscowość, data) *(podpis uczestnika)*

Dotyczy osób pełnoletnich

OŚWIADCZENIE

w trybie art. 21 Ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1304 z późn. zm.)

Ja, ……..…….....…….……..

imię i nazwisko

posiadająca/y numer PESEL: ..…….....….....…….…….. oświadczam, że:

numer PESEL

1. Nie figuruję w Krajowym Rejestrze Karnym w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz w ustawie z dn. 29 lipca 2005 o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. 2023 poz. 172 oraz z 2022 poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
2. Oświadczam, że jestem świadoma/y, że składając powyższe oświadczenie podlegam odpowiedzialności karnej w trybie art. 233 Kodeksu Karnego, to jest odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....…… ……

(miejscowość, data) *(czytelny podpis)*

Dotyczy osób niepełnoletnich

ZGODA RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) DZIECKA NA UDZIAŁ W 49. EUROPEJSKIM SPOTKANIU MŁODYCH TAIZÉ W ŁODZI

Wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka na 49. Europejskie Spotkanie Młodych w Lodzi z grupą organizowaną przez Centrum Duszpasterstwa Młodzieży Archidiecezji Lubelskiej, który odbędzie się dn. 29 grudnia 2026 r.

…… ……..……..

(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Dodatkowo potwierdzam, że:

- Oświadczam, że w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka, wyrażam zgodę na leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operację mojego dziecka.
- Stwierdzam, że podałam(łem) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu bezpieczeństwa i właściwej opieki w czasie wyjazdu na 49. Europejskie Spotkanie Młodych Taize w Łudzi oraz akceptuję program wyjazdu.
- Niniejszym oświadczam, że ponoszę wszelką odpowiedzialność za wszystkie sprzęty i urządzenia elektroniczne na wyjazd przez moje dziecko.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zawartych w niniejszej karcie do celów związanych z prawidłową organizacją i prowadzeniem wyjazdu.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka do celów związanych z promocją Centrum Duszpasterstwa Młodzieży Archidiecezji Lubelskiej (dalej: CDM AL), co oznacza, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas wyjazdu mogą być zamieszczone na stronie internetowej i Mediach Społecznościowych CDM AL, a także mogą być wykorzystane w materiałach promocyjnych.
- Oświadczam, że zapoznałam(łem) się Polityką Ochrony Dzieci w Centrum Duszpasterstwa Młodzieży Archidiecezji Lubelskiej

…… ……..…….

(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)