Ogólnopolski Zjazd Młodzieży 2017

w ramach Ewangelickich Dni Kościoła 15-18.06.2017

**Zgłoszenie indywidualne**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| imię  | nazwisko | data urodzenia |
|  |  |  |
| telefon | e-mail | PESEL |
|  |  |  |
| kod pocztowy, miejscowość | ulica, nr domu/mieszkania |
|  |  |
| diecezja | parafia | wyznanie (cele statystyczne) |
|  |  |  |

**POSIŁKI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| środa | czwartek | piątek | sobota | niedziela |
|  |  | śniadanie |  | śniadanie |  | śniadanie |  | śniadanie |  |
| kolacja  |  | obiad |  | obiad |  | obiad |  | obiad |  |
| bez posiłków |  | bez posiłków |  | bez posiłków |  | bez posiłków |  | bez posiłków |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOCLEGI | PRZYJADĘ |
| korzystam z noclegów |  | w środę  |  | indywidualnie |  |
| nie korzystam z noclegów |  | w czwartek |  | z grupą\* ……………………………….................. |

 \*podać z jakiej parafii, placówki

**UWAGI**

|  |
| --- |
|  |

**Zgoda na przetwarzanie danych**

Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych w adresowej bazie danych ODM oraz ich przetwarzanie zgodnie z treścią Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 13, poz. 883), zastrzegając sobie prawo wglądu, aktualizacji i możliwości ich usunięcia.

**Regulamin OZME**

1. Każdy uczestnik OZME jest zobowiązany do noszenia specjalnego identyfikatora.

2. Palenie tytoniu, picie alkoholu oraz zażywanie środków odurzających jest surowo zabronione we wszystkich obiektach i na całym terenie, na którym odbywa się̨ OZME.

3. Zabrania się̨ wnoszenia broni lub innych niebezpiecznych przedmiotów (narzędzi) oraz materiałów wybuchowych i wyrobów pirotechnicznych na teren OZME.

4. Osoby ze służby porządkowej, legitymujące się̨ identyfikatorem, uprawnione są̨ do legitymowania osób w celu ustalenia ich tożsamości.

5. Na terenie OZME należy utrzymywać porządek, a osoby mieszkające na kwaterach prosi się̨ o zachowanie czystości i ciszy. Każda z grup odpowiada finansowo za stan sal i wyposażenia szkoły. Kwatery są̨ strefą ciszy i odpoczynku. Nie ma kwater koedukacyjnych.

6. Organizatorzy nie ponoszą̨ odpowiedzialności za rzeczy pozostawione na kwaterach. Prosimy o niepozostawianie na nich cennych rzeczy.

7. Posiłki wydawane są̨ tylko o wyznaczonych porach.

8. Za porządek i dyscyplinę̨ na kwaterach oraz przestrzeganie regulaminu są̨ odpowiedzialni opiekunowie.

9. W przypadku nieprzestrzegania regulaminu organizator ma prawo usunąć́ uczestnika z terenu OZME (w przypadku osoby niepełnoletniej z powiadomieniem rodziców/opiekunów włącznie).

10. Uczestnictwo oznacza akceptacje regulaminu.

Akceptuję regulamin ozme 2017 i potwierdzam powyższe dane.

miejscowość, data podpis uczestnika OZME

**DOTYCZY OSÓB NIEPEŁNOLETNICH**

Wyrażam zgodę na pobyt mojego syna/córki na OZME.

miejscowość, data podpis rodzica/opiekuna

opiekun osoby niepełnoletniej

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| imię | nazwisko | telefon |
|  |  |  |

**WYPEŁNIA DUSZPASTERZ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| jest członkiem naszej parafii |  | jest sympatykiem naszej parafii |  | inne |

miejscowość, data pieczęć parafii i podpis duszpasterza