

FORMULARZ ZGŁOSZENIA na 7-DNIOWE ĆWICZENIA DUCHOWE W ICFD
(z indywidualnym prowadzeniem) organizowane we współpracy z WŻCh, w terminie 15-22.07.2023

wersja 1.0

Nazwisko: _____ Wiek: _____ Stan życia: _____
Imię: _____ Zawód wykonywany: _____
Miejsce zamieszkania: _____
1) Telefon kontaktowy: _____ email: _____

2) W razie wypadku zawiadomić (imię i nazwisko, nr tel.): _____

Odprawione Tygodnie ĆD (jaki Tydzień, gdzie i w którym roku?): *Uwaga! Na rekolekcje przyjmujemy wyłącznie osoby, które odprawiły II Tydzień ĆD*

Inne rekolekcje/ kursy/ warsztaty formacyjne przeżyte w ciągu ostatnich 2-3 lat:

Czy jestem gotowy rozmawiać z osobą towarzyszącą o swoich przeżyciach podczas rekolekcji? TAK / NIE

Czy zobowiązuję się do zachowania pełnego milczenia w czasie rekolekcji i **wyłączenia telefonu komórkowego**? TAK / NIE

Czy w przeszłości korzystałem/-am z pomocy psychologicznej, psychiatrycznej, terapii, itp.? TAK / NIE

Czy obecnie korzystam z terapii psychologicznej? TAK / NIE
Jeśli **TAK**, to czy terapeuta wyraża zgodę na udział w rekolekcjach w milczeniu? TAK / NIE

Czy uważam, że aktualny stan zdrowia (psychiczny i fizyczny) pozwala na podjęcie trudu 7-dniowych Ćwiczeń Duchowych w milczeniu? TAK / NIE

Czy w przypadku rezygnacji z udziału zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym e-mailowo sekretariat@wzch.org.pl? TAK / NIE

Jakie sugestie, co do dalszego udziału w ĆD (powtórka, kontynuacja dotychczasowych rekolekcji, inne) przekazała mi osoba towarzysząca przy poprzednich rekolekcjach?

Prosimy o odpowiedź – w kilku zdaniach – na wszystkie poniższe pytania. Zamieszczone odpowiedzi posłużą do podjęcia decyzji o przyjęciu na rekolekcje. Z przesłanych informacji skorzysta wyłącznie organizator rekolekcji oraz przydzielona osoba towarzysząca. Zapewniamy o zachowaniu pełnej dyskrecji.

Co wniosło w moje życie odprawienie poprzedniego Tygodnia Ćwiczeń Duchowych?

Jakie motywy skłaniają mnie do odprawienia tych rekolekcji? Jakie mam oczekiwania odnośnie rekolekcji?

Jak postrzegam obecnie moją wiarę? Kim jest dla mnie Pan Bóg? Jak wygląda moje życie modlitwne i sakramentalne? Jakie formy modlitwy są mi najbliższe?



Jakie jest moje zaangażowanie społeczne, apostołskie, charytatywne (wspólnota, w której jestem zaangażowana/y)?

Jakie przeżywam obecnie problemy? Czy towarzyszą mi jakieś obawy lub lęki?

Inne uwagi, które chcę przekazać domowi rekolekcyjnemu lub osobie towarzyszącej.

Zgody na przetwarzanie danych osobowych: Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1 Dekretu ogólnego w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Kościele katolickim wydanego przez Konferencję Episkopatu Polski w dniu 13 marca 2018 r. (dalej zwany „Dekretem”) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora, którym jest Wspólnota Życia Chrześcijańskiego w Polsce (zwana dalej „WŻCh”) moich danych osobowych, w celu realizacji niezbędnych czynności związanych z organizacją i przeprowadzeniem rekolekcji, o których mowa w niniejszym formularzu. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 5 pkt 7 Dekretu i może być cofnięta w każdym czasie.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie materiałów koniecznych do realizacji przeprowadzenia rekolekcji w życiu codziennym drogą pocztową lub środkami komunikacji elektronicznej, w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

miejsowość, data, podpis
uczestnika Rekolekcji:

Wypełniony formularz prosimy przesać na adres: sekretariat@wzch.org.pl

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Z przesłanych informacji (w tym danych osobowych) skorzystają wyłącznie osoby towarzyszące w rekolekcjach. WŻCh zapewnia, że należycie dba o Pani/Pana prywatność i zapewnia o dyskrecji w odniesieniu do wszystkich przesłanych informacji.

Zgodnie z art. 8 ust. 1 Dekretu informujemy, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest WŻCh mająca siedzibę w Warszawie, przy ul. Rakowieckiej 61, 02-532 Warszawa, sekretariat@wzch.org.pl
- 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji i przeprowadzenia rekolekcji;
- 3) podstawą przetwarzania tych danych jest Pani/Pana zgoda;
- 4) odbiorcą Pani/Pana danych osobowych jest osoba towarzysząca w rekolekcjach, która posiada stosowne upoważnienie do przetwarzania danych osobowych otrzymane od WŻCh i działa na polecenie WŻCh;
- 5) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do publicznej kościelnej osoby prawnej mającej siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 1 miesiąca po zakończeniu rekolekcji;
- 7) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania zgodnie z Dekretem,
- 8) posiada Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do Kościelnego Inspektora Ochrony Danych, Skwer kard. Stefana Wyszyńskiego 6, 01-015 Warszawa, kiod@episkopat.pl.

Więcej informacji na temat sposobu przetwarzania danych osobowych można znaleźć w Polityce Prywatności umieszczonej na stronie wzch.org.pl/polityka-privatnosci/

