*Wypełnij zgłoszenie. Jeśli organizator podaje adres mailowy, wyślij pdf lub zdjęcie wypełnionego formularza. Jeśli organizator wymaga wydruku, wyślij go pocztą tradycyjną lub doręcz na wskazany adres.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zgłoszenie**  **na REKOLEKCJE W ŻYCIU CODZIENNYM**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Tytuł rekolekcji : Twoje słowo jest lampą dla moich kroków (Ps 119, 105) | |  | | Imię: |  | Telefon kontaktowy: |  | | Nazwisko: |  | Miejscowość zamieszkania: |  | | Wiek: |  | E-mail: |  | | Czy masz doświadczenie duchowości ignacjańskiej / rekolekcji ignacjańskich :  - jakie , (kiedy) ? | | | | | Jakie są Twoje najważniejsze oczekiwania i pragnienia związane z udziałem w tych rekolekcjach? | | | | | Czy jesteś gotów rozmawiać z osobą towarzyszącą w rekolekcjach (duchowną lub świecką)  o swoich osobistych przeżyciach duchowych?  Tak Nie  Jeśli tak, to jaką formę kontaktu akceptujesz :  a) formę kontaktu bezpośredniego Tak Nie  b) formę kontaktu zdalnego (np. telefoniczną, online, drogą komunikatorów) Tak Nie | | | | | Inne uwagi, które chcesz przekazać organizatorom rekolekcji. | | | | | 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 w życiu codziennym, 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 elektronicznych (Dz.U.2023.285 tj.), drogą elektroniczną.    …………………………………..……………………………………….……………………………..  miejscowość, data, podpis uczestnika rekolekcji w życiu codziennym | | | | | **Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**  Z przesłanych informacji (w tym danych osobowych) skorzystają wyłącznie organizatorzy rekolekcji w życiu codziennym oraz osoby towarzyszące w tych rekolekcjach. WŻCh zapewnia, że należycie dba o Pani/Pana prywatność i zapewnia o dyskrecji w odniesieniu do wszystkich przekazanych 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, mail: [sekretariat@wzch.org.pl](about:blank). Administrator zapewnia kontakt z powołanym Inspektorem Danych Osobowych, mail: [iod@wzch.org.pl](about:blank). 2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji i przeprowadzenia rekolekcji w życiu codziennym; 3. podstawą przetwarzania tych danych jest Pani/Pana zgoda, wyrażona w oparciu o art. 7 ust. 1 pkt 1 Dekretu; 4. jeżeli w niniejszym kwestionariuszu przekaże Pani/Pan dane wrażliwe (np. przekonania religijne), uznaje się że podstawą ich przetwarzania jest art. 7 ust. 2 Dekretu; 5. odbiorcą Pani/Pana danych osobowych jest osoba towarzysząca w rekolekcjach w życiu codziennym, która posiada stosowne upoważnienie do przetwarzania danych osobowych otrzymane od WŻCh i działa na polecenie WŻCh; 6. Pani/Pana dane osobowe są przekazywane podmiotom zapewniającym wsparcie informatyczne dla organizowanych rekolekcji; 7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do publicznej kościelnej osoby prawnej mającej siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej; 8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres **3 miesięcy** po zakończeniu rekolekcji w życiu codziennym; 9. podanie danych jest dobrowolne, ale ich nie podanie będzie związane z brakiem możliwości pełnego uczestniczenia w rekolekcjach  w życiu codziennym; 10. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, 11. posiada Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do Kościelnego Inspektora Ochrony Danych,*,* skwer kard. Stefana Wyszyńskiego 6,  01–015 Warszawa, mail: [kiod@episkopat.pl](about:blank) , iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Dekretu. | | | | |  | |  |  | | --- | --- | |  |  | |  | |  | |