

8. **NIE ZABIERAMY!!!** ze sobą:

- telefonów komórkowych (lub po przyjeździe na IDM oddajemy do depozytu moderatorowi na czas trwania IDM);
- radia, magnetofonu, walkmana, i innych odtwarzaczy;
- skarbów rodzinnych i znacznych sum pieniędzy, itp.;

Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności materialnej za sprzęt elektroniczny i rzeczy wartościowe uczestników niezłożonych do depozytu.

9. Pragniemy bardziej poznać siebie, dostrzec dobroć i MIŁOŚĆ BOGA, zatrzymać się i głębiej zastanowić nad ważnymi sprawami, na które, na co dzień nie zawsze jest czas. Dlatego rodziców/opiekunów, PROSIMY o nie odwiedzanie i nie dzwonienie do swoich dzieci. Jest to czas przeżywany z Panem Bogiem i wspólnotą. Dajmy naszym latoroślom szansę na nowo odkryć więzy rodzinne.

10. **W czasie Ignacjańskich Dni Młodzieży obowiązuje całkowity zakaz:**

- spożywania alkoholu, palenia papierosów i używania narkotyków;
- ograniczania kontaktu jedynie do sympatii i przyjaciół;
- opuszczania terenu zamieszkania i miejsca aktualnie odbywających się zajęć bez animatora lub moderatora;

11. W przypadku nie przestrzegania powyższych zasad organizator IDM zastrzega sobie prawo usunięcia uczestnika z IDM na koszt własny rodziców/opiekunów bez zwrotu opłaty za IDM.

12. Uczestnik za pośrednictwem rodziców/opiekunów ponosi odpowiedzialność za wyrządzone z własnej winy szkody i zobowiązuje się do pokrycia kosztów ich usunięcia w sposób określony przepisami miejsca pobytu.

13. Pełny regulamin znajduje się na stronie <http://www.idm.jezuici.pl/>.

14. **Informacje o IDM, ich miejscu, terminie trwania pozostaw rodzinie w domu.**

## W NAGŁYCH WYPADKACH MOŻNA DZWONIĆ:

tel. kom.  
O.TOMASZ NOGAJ: 505 754 382

Tu przetnij

Tu przetnij

Tu przetnij

Tu przetnij

## Karta uczestnictwa w Ignacjańskich Dniach Młodzieży w **Starej Wsi**, 27.07-01.08.2011 r.

organizowanych przez Prowincję Polski Południowej Towarzystwa  
Jezusowego

Dyrektor Ignacjańskich Dniach Młodzieży O.Tomasz Nogaj SJ

### A. ZGŁOSZENIE:

**Kwota: 150 zł**

Imię i nazwisko : .....

adres stałego miejsca zamieszkania: .....

..... kod ..... miejscowość .....

..... tel. rodzica /opiekuna .....

klasa .....Data imienin i urodzin: ...../.....

Nr PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imiona rodziców/opiekunów .....

*Zobowiązuję się do osobistego zaangażowania we wszystkie proponowane zajęcia oraz dostosowania do obowiązujących zasad. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prowincję Polski Południowej Towarzystwa Jezusowego z siedzibą w Krakowie, Mały Rynek 8, 31-041 Kraków w celach związanych z organizacją VIII Ignacjańskich Dni Młodzieży, odbywających się w ich ramach warsztatów, na umieszczenie mojego imienia i nazwiska na stronie z listą uczestników w warsztatach, a także na przetwarzanie i wykorzystywanie fotografii z moją osobą do celów reklamowych Ignacjańskich Dni Młodzieży jak również do materiałów informacyjnych, plakatów, ulotek i na stronach internetowych Wspólnot MAGIS oraz Jezuickiego Duszpasterstwa Młodzieżowo-Powołaniowego Prowincji Polski Południowej Towarzystwa Jezusowego z siedzibą w Krakowie, Mały Rynek 8, 31-041 Kraków. W przypadku osób niepełnoletnich, zgodę wyrażają opiekun prawny.*

.....  
data

.....  
podpis uczestnika lub opiekuna prawnego

### B. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW: (dotyczy uczestników, którzy nie ukończyli 18 lat)

Zgadzam się, aby mój syn/córka uczestniczył/a w Ignacjańskich Dniach Młodzieży pod opieką wychowawców wyznaczonych przez o. Tomasza Nogaj SJ. Zobowiązuję się nie odwiedzać dziecka w czasie trwania IDM. Równocześnie oświadczam, że dziecko moje jest zdrowe i zdolne do uczestnictwa w IDM. W sytuacji wyjątkowej wyrażam zgodę na podjęcie koniecznej interwencji medycznej.

.....  
miejscowość i data

.....  
czytelny podpis (imię i nazwisko opiekuna)

\*W sytuacjach wyjątkowych: oświadczam, że odebrałem/am swoją/swojego córkę/syna i przed upływem planowanego terminu końca IDM

.....  
(Data i podpis opiekuna)

### INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny, szkła kontaktowe lub okulary)

.....  
.....  
.....  
.....

Numer rodzinnej książeczki zdrowia:.....

**STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM (EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU. W RAZIE ZAGROŻENIA ŻYCIA DZIECKA ZGADZAM SIĘ NA JEGO LECZENIE SZPITALNE, ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE, OPERACJE.**

.....  
(data)

.....  
(podpis matki, ojca lub opiekuna)

### INFORMACJA PIELĘGNIARKI O SZCZEPIENIACH

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec ....., błonica ....., dur ....., inne .....

.....  
Data

.....  
Podpis pielęgniarki

### ORZECZENIE LEKARSKIE O BRAKU PRZECIWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO UCZESTNICTWA W IGNACJAŃSKICH DNIACH MŁODZIEŻY.

1. Po zbadaniu dziecka stwierdzam (rozpoznanie)

.....  
.....

2. Dziecko może być uczestnikiem

.....  
.....

3. Zalecenia dla opieki medycznej

.....  
.....

.....  
Data

.....  
Podpis i pieczęć lekarza

**C. INFORMACJE:** (tę część karty należy odciąć i zachować jako pomoc w przygotowaniach do IDM)

1. Program Ignacjańskich Dni Młodzieży przewiduje zajęcia z dziedziny formacji chrześcijańskiej, warsztaty, modlitwę i koncerty. Uczestnikami IDM może być: młodzież szkół ponadpodstawowych (po drugiej klasie gimnazjum), która pragnie pogłębiać swoją wiarę.

2. Miejsce IDM – adres:

**Stara Wieś 778**

36-200 Brzozów

3. **DOJAZD** do Starej Wsi - **27 VII 2011 r.** (środa)

**WYJAZD Z IDM - 1 VIII ok. 11:00** (poniedziałek).

4. **Koszt** uczestnictwa w IDM wynosi 150 zł. Pieniądze należy wpłacić na podane niżej konto bankowe:

Towarzystwo Jezusowe Prowincja Polski Południowej

Mały Rynek 8; 31-041 Kraków

Bank PKO SA III O/Kraków, ul. Szpitalna 15, 30-960 Kraków - PL

SWIFT/BIC: PKOPPLPW

Konto Bankowe Ignacjańskich Dni Młodzieży:

**34 1240 2294 1111 0010 2884 0034**

**Tytułem:** VIII IDM - darowizna na cele kultu religijnego.

5. Wypełnioną kartę należy przywieźć ze sobą.

6. **ZABIERAMY** ze sobą:

- regularnie przyjmowane leki (poinformuj o dolegliwości moderatora w dniu przyjazdu!!!);

- różaniec;

- ważną i podpisaną(!!!) legitymację szkolną, książeczkę zdrowia (kartę chip lub inny dokument pozwalający korzystać z leczenia);

- zeszyt i przybory do pisania;

- śpiewnik, zbiór zabaw na pogodny wieczór, świeczkę;

- odświętny strój do kościoła (♀ - spódnice; ♂ - długie spodnie);

- ubranie (na upalną, chłodną i deszczową pogodę): czapka od słońca, okulary przeciwsłoneczne, wygodne buty (rozchodzone), długie spodnie, ciepły sweter, płaszcz przeciwdeszczowy;

- strój nocny ciepły = piżama, śpiwór;

- przybory toaletowe (2 ręczniki, mydło, szampon, szczoteczka do zębów + pasta);

- koniecznie buty na zmianę (na salę gimnastyczną z białą podeszwą);

7. **PRZYDA SIĘ:**

- gitara lub inne instrumenty muzyczne, (na których gram);

- worek na brudną bieliznę, trochę proszku do prania;

- przybory do czyszczenia obuwia;

- latarka!;