



Kwestionariusz osobowy dla rodziny Łeba 2026

(prosimy o wypełnienie drukowanymi literami, czytelnie)

Proszę o zapisanie na turnus wypoczynkowy w Ośrodku Caritas Archidiecezji Wrocławskiej
w dniach:

Dane opiekunów:

nazwisko	nazwisko
imię	imię
telefon kontaktowy	telefon kontaktowy
PESEL	PESEL
Adres e-mail	Adres e-mail

Opiekunowie zobowiązują się do sprawowania całkowitej opieki nad podopiecznymi w czasie trwania turnusu, zgodnie z regulaminem wyjazdu.

Dane dzieci (IMIE, NAZWISKO, NUMER PESEL):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

☐

Proszę o wystawienie faktury VAT

*faktury wystawiane są po powrocie z turnusu, po dostarczeniu oryginału paragonu lub dowodu wpłaty do biura CAW.

*Adres zamieszkania (dane do faktury):

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Caritas Archidiecezji Wrocławskiej danych osobowych udostępnionych w związku z formalnościami dotyczącymi udziału w turnusie, zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE i Dekretu ogólnego w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Kościele katolickim wydany przez Konferencję Episkopatu Polski w dniu 13 marca 2018 r., podczas 378. Zebrania Plenarnego w Warszawie.

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć z wyjazdu z moim wizerunkiem w materiałach informacyjno – promocyjnych Caritas oraz na przysyłanie na mój adres e-mail informacji o działaniach Caritas.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem, który jest integralną częścią zgłoszenia, tym samym jest mi znany zapis, dotyczący utraty zadatku w przypadku rezygnacji, bez zastępstwa.

.....
Data

.....
Podpisy opiekunów

Kwestionariusz należy wypełnić i dostarczyć do Caritas Archidiecezji Wrocławskiej osobiście lub pocztą w ciągu 7 dni od telefonicznego zapisania się u Koordynatora programu.

Szczegółowe informacje:

- www.wroclaw.caritas.pl
- e-mail: mstachura@wroclaw.caritas.pl
- ul. Katedralna 7, 50-328 Wrocław
- telefonicznie od pn. do pt. w godzinach: 8.00-15.00 ,
Koordynator: 664-456 585