

DEKLARACJA RODZICÓW



Zgłaszamy naszego syna / naszą córkę

Imię i Nazwisko

do przyjęcia I Komunii Świętej w parafii bł. Michała Kozala B.M. w Pruszczu Gdańskim

Dziękując Bogu za dar życia naszego Dziecka, jednocześnie świadomi odpowiedzialności za wychowanie religijne naszego Dziecka, jakie przyjęliśmy na siebie w momencie chrztu św., pragniemy, aby zostało dobrze przygotowanie do spotkania z Chrystusem w Eucharystii.

Dlatego prosimy o pomoc w przygotowaniu naszego dziecka do przyjęcia Sakramentu Pokuty-Pojednania i pełnego udziału w Sakramencie Eucharystii i zobowiązujemy się do wypełnienia następujących warunków:

- w każdą niedzielę i święto nakazane uczestniczyć razem z dzieckiem we Mszy Świętej o godz. 11:30 (w nagłych wypadkach o innej godzinie lub w innym miejscu);
- w III niedzielę miesiąca uczestniczyć z dzieckiem we Mszy Świętej o godz. 14.15 odprawianej dla dzieci przygotowujących się do I Komunii Świętej i ich rodziców;
- pomagać dziecku w przyswojeniu obowiązującego materiału wskazanego podczas parafialnej katechezy przez kapłana oraz materiału wymaganego przez katechetę w szkole;
- systematycznie brać udział w comiesięcznych spotkaniach w kościele w ramach przygotowania do Pierwszej Komunii:

a) **dla dzieci:** godz. 10:00: w II sobotę miesiąca (SP nr 1 + inne szkoły); w III sobotę (SP nr 4);

b) **dla rodziców:** comiesięczna katecheza w terminie, odpowiednio wcześniej, podanym przez kapłana odpowiedzialnego za przygotowanie do I Komunii Świętej

- w miarę możliwości uczestniczyć z dzieckiem w nabożeństwach różańcowych (październik), roratach (Adwent), Drodze Krzyżowej (Wielki Post), nabożeństwach majowych (maj),
- wspierać nasze dziecko modlitwą i dobrym przykładem życia,
- współpracować z parafią w przygotowaniu do Pierwszej Komunii Świętej.

.....
Data i podpis rodziców/ opiekunów

Dane dziecka i rodziców (opiekunów)

Nazwisko i imię dziecka: _____

Adres zamieszkania: _____

Imiona rodziców (opiekunów): _____

Nr telefonu rodziców (opiekunów): _____

Szkoła: _____

Data i miejsce urodzenia dziecka: _____

Data i parafia chrztu św. dziecka: _____

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: Dekret) oświadczam, **iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora, którym jest parafia pw. bł. Michała Kozala B.M. w Pruszczu Gdańskim danych osobowych dziecka przygotowującego się do I Komunii Świętej**, którego jestem przedstawicielem ustawowym, w celu przygotowania i organizacji uroczystości I Komunii Świętej (listy uczestników, wpis do księgi I Komunii Świętej, inne materiały związane z przygotowaniem uroczystości) oraz **przetwarzanie moich danych jako rodzica, opiekuna tego dziecka** w celu ewentualnego kontaktu podczas przygotowania do uroczystości I Komunii Świętej. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 5 pkt 7 Dekretu.

.....
podpis rodziców/ opiekunów

Oświadczamy, że dziecko będzie uczestniczyć w spotkaniach formacyjnych w parafii bł. Michała Kozala B.M. w Pruszczu Gdańskim tylko w wypadku, gdy:

- nie będzie miało kontaktu z osobą zakażoną COVID-19,
- nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie będzie przebywał na kwarantannie,
- nikt z członków najbliższej rodziny nie przejawia widocznych oznak choroby,
- stan zdrowia dziecka jest dobry,
- syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych: podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe

Oświadczamy, że zostaliśmy poinformowani o ryzyku na jakie jest narażone zdrowie dziecka i rodziny oraz zdaję sobie sprawę, że:

- Mimo wprowadzonych w miejscu spotkań obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych, na terenie spotkań może dojść do zakażenia COVID-19.
- W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka zostanie ono natychmiast odizolowane od innych uczestników, a rodzic jest zobowiązany odebrać natychmiast dziecko z miejsca spotkań.

Oświadczamy, że:

- Zobowiązujemy się do natychmiastowego odebrania telefonu, który przekazujemy do szybkiego kontaktu w sprawie mojego dziecka.
- Wyrażamy zgodę na pomiar temperatury ciała bezdotykowym termometrem podczas spotkań, jeżeli zaistnieje taka konieczność.
- Dziecko nie jest/jest uczulone na wszelkie środki dezynfekcji.
- Rozumiemy, że poświadczenie nieprawdy, a co za tym idzie narażenie osób drugich na zakażenie COVID-19 oraz umyślne i świadome rozprzestrzenianie chorób zakaźnych będzie zgłaszane do odpowiednich służb.

.....
podpis rodziców/ opiekunów