

**OPINIA ANIMATORA PO REKOLEKCIACH OAZOWYCH**

W opinii należy wziąć pod uwagę zaangażowanie w spotkania w małej grupie, wypełnianie powierzonych zadań oraz problemy, jakie ujawniły się w trakcie trwania oazy.

---



---



---



---



---



---



---



---



---

telefon i czytelny podpis Animatora

**OPINIA MODERATORA PO REKOLEKCIACH OAZOWYCH**


---



---



---



---



---



---



---



---



---

podpis Moderatora

**KARTA UCZESTNIKA**  
**OAZY NOWEGO ŻYCIA III°**  
**RUCHU ŚWIATŁO-ŻYCIE**  
**ARCHIDIECEZJI BIAŁOSTOCKIEJ**

Data
Numer zgłoszenia

Pieczęć
---------

**DANE UCZESTNIKA**

Imię i nazwisko

--

PESEL

--

TELEFON UCZESTNIKA

--

E-mail UCZESTNIKA

--

Adres zamieszkania

--

Kod pocztowy

--

Poczta

--

Parafia wspólnoty oazowej

--

**DANE DO KONTAKTU Z RODZICAMI**

Imiona rodziców

--

Telefon do mamy

--

Telefon do taty

--

**ZGŁASZAM SIĘ NA REKOLEKCJE WAKACYJNE RUCHU ŚWIATŁO-ŻYCIE: OAZY NOWEGO ŻYCIA 3°**

**TURNUS:**
 I – 28.06.2019-14.07.2019     II – 14.07.2019-30.07.2019

Wpłacam zaliczkę w wysokości \_\_\_\_\_ zł.

(Koszt: bezzwrotny zadatek 200zł. Całkowity koszt rekolekcji: ONŻ3° – 750zł).

**Skierowanie do Oazy**

↓ WYPEŁNIA DIAKONIA OAZ REKOLEKCYJNYCH ↓			
TURNUS	STOPIEŃ	MIEJSCE	PIECZĘĆ I PODPIS MODERATORA DIECEZJALNEGO

**INFORMACJA RODZICÓW O STANIE ZDROWIA**

1. Choroby przewlekłe, uczulenia, przyjmowane leki

\_\_\_\_\_

2. Jak uczestnik znosi jazdę samochodem: \_\_\_\_\_

3. Uwagi: \_\_\_\_\_

W razie zagrożenia życia lub zdrowia zgadzam się również na leczenie i wykonywanie zabiegów lekarskich w czasie trwania rekolekcji.

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

czytelny podpis uczestnika/rodzica

**DOTYCHCZASOWA FORMACJA UCZESTNIKA**

Dotychczasowe rekolekcje wakacyjne (typ, stopień, miejsce, rok)

Typ	Stopień	Miejsce	Rok	Typ	Stopień	Miejsce	Rok

**FORMACJA:**

Udział w rekolekcjach Triduum – \_\_\_\_\_

Rekolekcje KODA - \_\_\_\_\_

Krucjata Wyzwolenia Człowieka /przynajmniej kandydacka/– \_\_\_\_\_

**ZGODA ANIMATORA GRUPY**

Wyrażam zgodę na udział \_\_\_\_\_ w rekolekcjach oazowych. Uczestnik został przygotowany do przeżycia rekolekcji ONŻ 3°.

\_\_\_\_\_

telefon do animatora

\_\_\_\_\_

czytelny podpis animatora

**ZGODA MODERATORA WSPÓLNOTY NA UDZIAŁ W REKOLEKCJACH**

Wyrażam zgodę na udział \_\_\_\_\_ w rekolekcjach oazowych.

\_\_\_\_\_

pieczęć parafii

\_\_\_\_\_

podpis moderatora

**ZASADY UCZESTNICTWA W REKOLEKCJACH RUCHU ŚWIATŁO-ŻYCIE - OAZA NOWEGO ŻYCIA**

- Oaza Nowego Życia jest formą rekolekcji Ruchu Światło-Życie i odbywa się na mocy misji udzielonej przez biskupa ordynariusza. Zasadniczym celem tego wyjazdu jest pogłębienie życia wewnętrznego i formacja biblijno-liturgiczna, dlatego zasadniczymi punktami programu są: codzienna modlitwa, Eucharystia i spotkania w grupach. Element formacyjny stanowią również wycieczki, wspólny wypoczynek oraz cisza nocna. Ponieważ rekolekcje nie są wyjazdem kolonijnym i nie mają charakteru rozrywkowego (wczasowego), dlatego bardzo prosimy o odpowiednie przygotowanie się, aby przyjechać na Oazę z właściwym nastawieniem.
- Realizowany w rekolekcjach program wychowawczy jest dostosowany do wieku uczestników, dlatego ważne jest przestrzeganie granic wiekowych. Formację Oazy Nowego Życia należy przejść poczynając od ONŻ 1st, ONŻ 2st, ONŻ 3st, i kontynuować formację uczestnicząc w Triduum Paschalnym (w roku formacyjnym po ONŻ 2st.), w KODA, Szkole Animatora, a dalej rozwijać swoją duchowość, formację i diakonię poprzez uczestnictwo w diakoniach specjalistycznych, by w pełni odczytywać posłanie w Ruchu.
- Rekolekcje oazowe trwają 15 pełnych dni, nie licząc dni przyjazdu i odjazdu. Pierwsza data jest dniem przyjazdu (dla ONŻ II° i ONŻ III° jest zorganizowany wspólny wyjazd). Druga data jest dniem wyjazdu. Nie przewiduje się późniejszego przyjazdu, czy wcześniejszego wyjazdu.**
- Oddziaływanie wychowawcze na rekolekcjach oazowych wyraża się w podejmowaniu przez poszczególne grupy służby na rzecz wspólnoty (takie jak dyżur porządkowy, gospodarczy i liturgiczny). Podpisując kartę uczestnictwa uczestnik zgadza się na podejmowanie wyżej wymienionych usług.
- Z racji tego, że na oazie plan dnia jest wypełniony wieloma wspólnymi zajęciami, w których rozmowy telefoniczne, czy sms-y bardzo przeszkadzają, dlatego też korzystanie z telefonu komórkowego ograniczamy tylko do czasu wolnego ustalonego przez moderatora oazy!
- Oaza ma charakter zamknięty i z tego względu nie przewiduje się odwiedzin. Dotyczy to zarówno rodziców, koleżanek, kolegów, znajomych z poprzednich rekolekcji, animatorów.
- Uczestnicy Oazy Nowego Życia przywożą ze sobą: kartę uczestnictwa i dopłatę do turnusu, legitymację szkolną/studencką, dowód osobisty lub paszport), Pismo Święte Starego i Nowego Testamentu, różaniec, modlitewnik, materiały piśmiennicze i do notowania, śpiwór, poduszkę, karimatę lub, na zimne i deszczowe dni ciepłe ubrania i kurtki, okrycie głowy - chustkę, czapkę, odpowiedni strój i obuwie do Kościoła, dziewczęta: dłuższe spódnice i sukienki, unikamy legginsów i bluzek na ramiączkach, „japonek” w Kościele, chłopcy: długie spodnie, kryte obuwie, albę lub komżę, uczestnicy mający predyspozycje muzyczne mogą przywieźć instrumenty i nuty.
- Na rekolekcje nie przywozimy ze sobą urządzeń elektronicznych typu: audio (np. Mp3), multimedialnych (np. tablet), gier (np. PSP), kart do gry, cennych rzeczy. Za te sprzęty Diakonia Oazy nie ponosi odpowiedzialności.
- Uczestnik rekolekcji powinien być posłuszny animatorom (wychowawcom) i moderatorowi. W razie nie stosowania się do regulaminu i programu oazy, uczestnik będzie odesłany do domu.

**Oświadczenie uczestnika:** Oświadczam, że będę przestrzegał powyższych zasad i zobowiązuję się do całkowitego ich przestrzegania przez cały czas trwania rekolekcji. Akceptuję regulamin i program oazy.

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

czytelny podpis uczestnika

**Oświadczenie rodzica (opiekuna) dotyczy niepełnoletnich uczestników:** Akceptując zasady uczestnictwa w rekolekcjach, wyrażam zgodę, aby moje dziecko uczestniczyło w rekolekcjach Ruchu Światło-Życie i powierzam opiekę nad nim wyznaczonym przez Ruch osobom. W razie zagrożenia życia lub zdrowia dziecka zgadzam się również na leczenie i wykonywanie zabiegów lekarskich w czasie trwania rekolekcji. Zapoznałam/em się z powyższym regulaminem i akceptuję jego zasady.

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

czytelny podpis Rodzica