

## Warunki uczestnictwa oraz informacje praktyczne

**Przygotowanie:** koniecznym warunkiem uczestnictwa w Spotkaniu jest **własnoręcznie wypełniona karta zgłoszenia** z podpisem uczestnika. Podpis jest znakiem akceptacji wymagań stawianych uczestnikom! Odpowiedzialność w czasie od wyjazdu z domu do powrotu do domu, ponosi prawny opiekun z którym uczestnik przybył. Karty oddajemy w oznaczonym miejscu po dojeździe do Zawichostu.

**Przyjazd wyłącznie w zgłoszonych grupach:** 06 sierpnia 2023 do godz. 9.30

**Program:** Uczestnicy zobowiązują się do wzięcia udziału we wszystkich oficjalnych wydarzeniach (Msze św., nabożeństwa, spotkania) w wyznaczonych miejscach. W czasie **Spotkania Młodych obowiązuje całkowity zakaz spożywania alkoholu i zakazanych używek. A także oddalania się po za plac modlitewnego spotkania.**

**Wyżywienie:** organizatorzy zapewniają prosty ciepły posiłek i wodę.

**Zgłoszenia udziału i przejazd:** we własnej parafii po podpisaniu „Karty zgłoszenia”.

**Przejazd:** każda grupa (w parafii lub w dekanacie) ustala według własnych możliwości.

**Informacje** na temat *Spotkania Młodych Diecezji Sandomierskiej* można znaleźć na plakatach i oficjalnej stronie internetowej Diecezji

---

## Spotkanie Młodych Diecezji Sandomierskiej Zawichost 2023

### OSOBISTE ZGŁOSZENIE UDZIAŁU

*(wypełnić własnoręcznie i osobiście oddać w recepcji podczas spotkania)*

---

Zapoznałem/-am się dokładnie z **załoženiami Spotkania Młodych Diecezji Sandomierskiej** w Zawichoście i akceptuję warunki uczestnictwa w Spotkaniu. Pragnę wziąć w nim udział i zobowiązuję się włączyć w całość wspólnego programu.

Nazwisko i imię: .....

Adres: .....

Parafia: .....

Telefon domowy (rodziców): .....

dnia .....  
.....  
podpis Uczestnika

---

### DEKLARACJA RODZICÓW

*(dla uczestników niepełnoletnich)*

Wyrażam zgodę, aby mój syn/córka uczestniczył/-a w **Spotkaniu Młodych Diecezji Sandomierskiej – Zawichost 2023**

pod opieką.....  
*(imię i nazwisko pełnoletniego uczestnika Spotkania)*

który ponosi pełną odpowiedzialność za podopiecznego w czasie spotkania.

dnia .....  
.....  
podpis Rodzica