**REGULAMIN PIESZEJ PIELGRZYMKI**

**DO PIASECZNA**

**Dane osobowe uczestnika pielgrzymki:**

……………………………………………………………………...wiek………………… lat

Imię i nazwisko

…………………………………………………………….

PESEL

…………………………………………………………….

Adres zamieszkania

…………………………………………………………….

Telefon szybkiego kontaktu do Pielgrzyma

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ   
W PIESZEJ PIELGRZYMCE DO PIASECZNA**

…………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna

…………………………………………………… …………………………………

Adres zamieszkania czytelny podpis opiekuna

…………………………………………………

Telefon szybkiego kontaktu rodzica lub opiekuna prawnego

**Inne istotne informacje**, które chcę przekazać organizatorowi

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

- Pielgrzymka jest aktem religijnym. W Pieszej Pielgrzymce do Piaseczna może uczestniczyć każdy kto:

* zapisze się przez wypełnienie odpowiedniego formularza zgłoszeniowego;
* przestrzegania zaleceń Przewodnika, księży i służb pielgrzymkowych;
* noszenia odpowiedniego stroju, w dni słoneczne również nakrycia głowy;
* zachowania podczas Pielgrzymki wstrzemięźliwość od picia alkoholu, palenia tytoniu, używania narkotyków czy dopalaczy;
* ograniczenia używania telefonu oraz bezwzględnie nieużywania telefonu w czasie modlitw i konferencji;
* zachowania porządku w miejscach postoju

- Uczestnicy Pielgrzymki zwracają się do siebie przez używanie zwrotów: „bracie”, „siostro”.

- Pielgrzym troszczy się o duchowy klimat wspólnoty przez okazywanie życzliwości, kultury

- Pielgrzym jest człowiekiem pokory, dlatego z wdzięcznością powinien przyjmować wszelkie dary

- Pielgrzymi idą prawą stroną szosy, zwartą grupą, w kolumnie za krzyżem, zgodnie z przepisami  
 o ruchu drogowym

- Pielgrzym bierze na siebie pełną odpowiedzialność za szkody poniesione w trakcie trwania Pielgrzymki

- Organizator nie odpowiada za rzeczy zgubione lub uszkodzone podczas Pielgrzymki.

- Pielgrzym powinien posiadać przy sobie dokument tożsamości.

- Osoby zapisujące się na Pielgrzymkę oświadczają, że są zdrowe

Ja, niżej podpisany/a, potwierdzam zapoznanie się z zasadami i przepisami i zobowiązuję się do stosowania wskazanych Wytycznych.

……………………………….. …………………………………

data czytelny podpis