CATEQUESIS JUNIOR SANTÍSIMA TRINIDAD

FICHA DE INSCRIPCIÓN
CURSO 2023/2034

Pegar Foto

A RELLENAR POR LOS CATEQUISTAS:

Catequesis recibida	ICN1	ICN2	ICN3	J1	J2	J3	J4

Por favor, escriba toda la información con letra legible, preferiblemente en mayúsculas. Los datos marcados con un asterisco son obligatorios. Recuerde que es obligatoria la firma de ambos padres/tutores.
Entregue la inscripción cumplimentada en la Secretaría. La inscripción es válida para el primer y sucesivos cursos de catequesis de la misma etapa.
IMPORTANTE: Antes de rellenar la solicitud, recuerden leer, completar y posteriormente firmar al dorso la información sobre protección de datos.

DATOS DEL CATEQUIZANDO

Nombre* _____ Apellidos* _____

Móvil _____ email _____

Domicilio* _____ Nº ____ Piso ____ CP ____

Fecha nacimiento ____ / ____ / ____ Lugar de nacimiento* _____

Día catequesis _____ Horario ____

Parroquia en la que fue bautizado* _____ Libro ____ Folio ____

Centro escolar en el que está _____ Asiste a clase de religión ☐

DATOS PADRE O TUTOR

Nombre y apellidos* _____

DNI/NIE* _____ Móvil* _____ email _____

¿Autoriza su inclusión y la de su hijo/a en el grupo de Whatsapp de catequesis de Junior de la Parroquia?* SI ☐ NO ☐

DATOS MADRE O TUTORA

Nombre y apellidos* _____

DNI/NIE* _____ Móvil* _____ email _____

¿Autoriza su inclusión y la de su hijo/a en el grupo de Whatsapp de catequesis de Junior de la Parroquia?* SI ☐ NO ☐

Asimismo, y con la finalidad de que en caso de necesidad se pueda atender adecuadamente las necesidades de su hijo/a y, si procede, poder facilitar la asistencia sanitaria temprana, se solicita la siguiente información y se pide el consentimiento para el tratamiento de los siguientes datos personales. SI ☐ NO ☐

FICHA MÉDICA

Presenta o ha presentado alguna enfermedad como:

Asma Bronquial ☐ Conjuntivitis alérgica ☐ Síncopes ☐ Mareos ☐ Epilepsia ☐

Otras _____

Indique si presenta alguna alergia a algún alimento o medicamento

Indique si toma algún medicamento en la actualidad y cuál:

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsables del tratamiento	**PARROQUIA STMA. TRINIDAD DE MADRID** CIF R7800653C Calle Martínez Villergas nº8 - 28027 Madrid parroquiastm@archimadrid.es - 914047391	**Arzobispado de Madrid** CIF R2800137H Calle Bailén nº8 – 28103 Madrid protecciondatos@archidiocesis.madrid
Delegado de protección de datos	Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos de la Archidiócesis de Madrid: • Por correo electrónico (protecciondatos@archidiocesis.madrid) • Por correo postal: Calle Bailén nº8, Madrid (28013)	
Finalidades	Gestión de inscripción y realización de la catequesis de Junior. Envío de comunicaciones promocionales sobre las actividades de la Parroquia y de la Archidiócesis (en caso de autorizarse). Uso de la imagen del menor para finalidades de promoción y pastoral propios de la Parroquia y de la Archidiócesis (en caso de autorizarse)	
Plazo de conservación	Los datos se conservarán el tiempo necesario para gestión de las actividades de la catequesis. Las imágenes se conservarán en tanto sean necesarias para la finalidad para la que se cedieron.	
Legitimación	Ejecución de un contrato; realización de la catequesis de Junior. Consentimiento en el caso de autorización para el envío de información sobre actividades y para el uso de imágenes o vídeos del menor.	
Destinatarios de los datos	Los datos se comunicarán a las instituciones eclesiásticas que sea necesario. En el caso de uso de imágenes o vídeos se tiene por destinatario al público en general de las actividades promocionales.	
Derechos	Los interesados pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad, y el derecho a retirar su consentimiento al uso de las imágenes del menor dirigiéndose por escrito a la Parroquia a la dirección indicada y aportando su DNI. Si han prestado su consentimiento al tratamiento de sus datos con fines de envío de información promocional sobre las actividades de la Parroquia, la Archidiócesis y la Iglesia Católica, pueden retirarlo en cualquier momento si el envío realizado es electrónico, con los medios proporcionados al efecto, o dirigiéndose a la Parroquia en la dirección que se ha facilitado.	
Reclamación	Los titulares de los datos pueden presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos si lo consideran oportuno.	

AUTORIZACIÓN PARA EL ENVÍO DE INFORMACIÓN SOBRE ACTIVIDADES

Por favor, ***marquen con una cruz SI AUTORIZAN*** a la Parroquia y a la Archidiócesis de Madrid al uso de sus direcciones postales y de correo electrónico para **la remisión de información promocional de sus actividades y de la Iglesia Católica.**

EL PADRE/TUTOR	LA MADRE/TUTORA
☐	☐

AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE IMÁGENES O VÍDEOS DEL MENOR

Por favor, ***marquen con una cruz SI AUTORIZAN*** a la Parroquia y a la Archidiócesis de Madrid a la reproducción y publicación de la imagen de su hijo/a o tutelado/a, obtenida en vídeo o fotografía en las actividades que organice la Parroquia y en las que participe. Esta publicación podrá hacerse por cualquier procedimiento, medio o soporte, para **fines de promoción y pastorales propios de la Parroquia y la Archidiócesis**, incluyendo cualquier formato de publicación, ya sea tradicional (ej., folletos, revistas), redes sociales, páginas web, vídeos y demás materiales promocionales y de difusión de la misma Parroquia o de las actividades de la Iglesia Católica en general. Dicha publicación es sin ánimo de lucro, y renuncian a solicitar remuneración alguna.

EL PADRE/TUTOR	LA MADRE/TUTORA
☐	☐

En Madrid, a ..... de ..... de 20 .....

Firma Padre/ Tutor

Firma Madre / Tutora