|  |
| --- |
| **FICHA DE INSCRIPCIÓN - PRIMERO CATEQUESIS** |
| **CATEQUESIS INFANCIA Curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****COMUNIDAD CRISTIANA DE REQUENA****PARROQUIAS DE SAN NICOLÁS Y EL SALVADOR** |
| NOMBRE |  | APELLIDOS |  |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | EDAD |  | DNI |  |
| DIRECCIÓN |  | Nº |  | PTA. |  |
| C.P. |  | MUNICIPIO |  | PROVINCIA |  |
| COLEGIO |  | CURSO |  | CLASE |  |
| FECHA DE BAUTISMO |  | LUGAR |  |
| **DATOS DE LOS PADRES/TUTORES** |
| NOMBRE |  | APELLIDOS |  |
| TELÉFONO |  | E-MAIL |  |
| NOMBRE |  | APELLIDOS |  |
| TELÉFONO |  | E-MAIL |  |
| **DÍA DE CATEQUESIS:** LUNES  MARTES  MIÉRCOLES |
| **DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN** |
| D. / Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Como madre/padre/tutor de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DECLARO:1º.-Que todos los datos expresados en esta ficha son ciertos.2º.- Autorizo a mi hijo/a a realizar salidas didácticas y celebraciones en el municipio a fin de realizar actividades previstas por el Equipo de Catequistas que así lo requieran. 3º.- Que cedo a las Parroquias de San Nicolás y El Salvador los derechos que tengo sobre la imagen del menor para publicar fotografías y videos tomados en las actividades realizadas en la catequesis y en la parroquia. Igualmente se prohíbe expresamente, una explotación de las fotografías susceptibles de afectar a la vida privada del menor, y una difusión en todo soporte de carácter pornográfico, xenófobo, violento o ilícito.4º.- Conocer que mis datos personales y los de mi representado legalmente, van a ser incorporados a un censo, propiedad de las Parroquias de San Nicolás y El Salvador, creado para la finalidad de gestionar las actividades y servicios ofertados. Los datos permanecerán archivados para recibir comunicaciones sobre actividades, servicios o información de las Parroquias, por cualquier medio, incluidos los electrónicos, para lo que consiento expresamente.Que, en cualquier momento, podré ejercer los Derechos de Acceso, Cancelación, Oposición y Rectificación, mediante un escrito y acreditando mi personalidad dirigido a las Parroquias de San Nicolás y El Salvador de Requena.Requena , a de de Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |