|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE INSCRIPCIÓN - PRIMERO CATEQUESIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CATEQUESIS INFANCIA Curso 20\_\_/\_\_**  **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:** (marcar con una X)  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 20\_\_\_  Firma:      DNI:  Enterado/a. Firma del otro padre:       DNI: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DECLARACIÓN RESPONSABLE Y COMPROMISO DE ADOPCIÓN**  **DE MEDIDAS CONTRA LA COVID-19** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D. / Dña.  con número de DNI o documento identificativo equivalente  en calidad de padre, madre, tutor o representante legal del menor    **DECLARO** de manera responsable: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **I.** Que en el cuidado obligado del/los menor/es se presta atención al estado de salud, observando que no padece la sintomatología asociada a la covid-19 (por ejemplo, tos seca, fiebre, molestias y dolores, dolor de garganta, diarrea, conjuntivitis, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o del gusto, erupciones cutáneas o pérdida del color en los dedos de las manos o de los pies) señalada por las autoridades sanitarias.  **II.** Que el/los menor/es asiste/n a la actividad de la Parroquia sin que se haya manifestado ningún síntoma asociado a la covid-19.  **III.** Que a fin de evitar el contagio de la covid-19, asumo la responsabilidad de que el/los menor/es acuden a la actividad parroquial con mascarilla, con higiene de manos y habiendo tomado la temperatura corporal, de manera previa, para verificar que no alcanza 37,5 grados.  **IV.** Que en el supuesto de que, con posterioridad a la asistencia a la actividad parroquial, el/los menor/es hubiera/n dado positivo en un test o prueba médica para la detección de la covid-19, se compromete a comunicar esta incidencia a la Parroquia, a fin de que pueda ser trasladado al resto de representantes legales de los menores que hubieren estado en contacto con el/los afectado/s. **La Parroquia en el comunicado con el que informe al respecto no desvelará la identidad de los menores contagiados**. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Y, como prueba del compromiso y responsabilidad, en la adopción de las medidas y cautelas necesarias para evitar la propagación de la covid-19, firma la presente en Requena, a      de      de 20\_\_\_. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | Fdo. | | | | | | | | | | | | |