

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 dirigida a las Parroquias de San Nicolás y El Salvador de Requena.

Requena a de de 20__

Firma del padre:

DNI:

Firma de la madre::

DNI:

