

**FICHA DE INSCRIPCIÓN – SEGUNDO DE 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	

<b>DÍA DE CATEQUESIS:</b> <input type="checkbox"/> SÁBADO <input type="checkbox"/> DOMINGO	<b>LUGAR Y DÍA QUE SE PREFIERE PARA LA PRIMERA COMUNIÓN</b>	<input type="checkbox"/> EL SALVADOR	<input type="checkbox"/> OTRA POBLACIÓN ¿Cuál? _____
		<input type="checkbox"/> SAN NICOLÁS <input type="checkbox"/> SAN SEBASTIÁN	
		<input type="checkbox"/> SÁBADO	<input type="checkbox"/> DOMINGO

**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 ejercitar 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.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_