|  |  |
| --- | --- |
|  | **IDENTIFICACIÓN PARROQUIA**  **Domicilio**  **Email - Teléfono**  **(Otros datos)** |

|  |
| --- |
| **INSCRIPCIÓN CATEQUESIS DE POSTCONFIRMACIÓN**  **Curso (incluir)** |

Por favor, cumplimenten toda la información con letra legible. Los datos marcados con un asterisco son obligatorios. Recuerden que es obligatoria la firma de ambos padres/tutores.

Entreguen la inscripción una vez rellena al Párroco o envíenla por correo electrónico a la dirección (**EMAIL PARROQUIA**). La inscripción es válida para los sucesivos años catequéticos.

**IMPORTANTE: Antes de rellenar la solicitud, recuerden leer, completar y posteriormente firmar al dorso la información sobre protección de datos.**

**DATOS DEL MENOR**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS\*** |  | | | | | |
| **Fecha de nacimiento** |  | | **Lugar de nacimiento\*** |  | | |
| **Domicilio\* (Calle, Avda.,etc.)** | |  | | | | |
| **Población\*** | |  | | | **Código Postal\*** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CURSO DE CATEQUESIS (Escriba lo que corresponda)** |  | **Horario** |  |

**DATOS DEL PADRE O TUTOR**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS\*** | |  | | | | |
| **DNI/NIE\*** |  | | **Teléfono\*** |  | **Email** |  |
| **¿Autoriza a su inclusión en grupo de Whatsapp de Catequesis de la Parroquia? (S/N)** | | | | | |  |

**DATOS DE LA MADRE O TUTORA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS\*** | |  | | | | |
| **DNI/NIE\*** |  | | **Teléfono\*** |  | **Email** |  |
| **¿Autoriza a su inclusión en grupo de Whatsapp de Catequesis de la Parroquia? (S/N)** | | | | | |  |

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Responsable del tratamiento** | **IDENTIFICACIÓN PARROQUIA**  **NIF**  **Domicilio**  **Email - Teléfono** | **Arzobispado de Madrid**  NIF R2800137H  Calle Bailén nº8 – 28103 Madrid  dpd@archimadrid |
| **Delegado de protección de datos** | Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos de la Archidiócesis de Madrid:   * Por correo electrónico ([dpd@archimadrid.es](mailto:dpd@archimadrid.es)) * Por correo postal: Calle Bailén nº8, Madrid (28013) | |
| **Finalidad** | Gestión de inscripción y realización de la catequesis de postconfirmación. 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 postconfirmación. 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 ha 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, puede 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 (POBLACIÓN), a (FECHA)

Firma del padre/tutor, Firma de la madre/tutora,