



INSCRIPCIÓN CATEQUESIS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES

Curso (____ / ____)

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 (info@lapresentacion.es). La inscripción es válida para el primer y sucesivos cursos de catequesis.

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* | |
| ¿Ha recibido el Bautismo (S/N) | | Parroquia | | | Certificado (S/N) |

| | | | | | |
|----------------------------|---|---|---|----------------|--|
| CURSO DE CATEQUESIS | Primero <input type="checkbox"/> | Segundo <input type="checkbox"/> | Tercero <input type="checkbox"/> | Horario | |
|----------------------------|---|---|---|----------------|--|

DATOS DEL PADRE O TUTOR

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

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

| | | |
|--|--|---|
| Responsable del tratamiento | IDENTIFICACIÓN PARROQUIA NIF R7800793G Calle Corregidor Diego de Valderrábano, 62, 28030 Madrid - info@lapresentacion.es 914390322 - 914390174 | 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: <ul style="list-style-type: none"> • Por correo electrónico (dpd@archimadrid.es) • Por correo postal: Calle Bailén nº8, Madrid (28013) | |
| Finalidad | Gestión de inscripción y realización del cursillo prematrimonial. Envío de comunicaciones promocionales sobre las actividades de la Parroquia y de la Archidiócesis, en caso de autorizarse. | |
| Plazo de conservación | Los datos se conservarán el tiempo necesario para la gestión del cursillo prematrimonial. | |
| Legitimación | Ejecución de un contrato; realización del cursillo prematrimonial. Consentimiento en el caso de autorización para el envío de información sobre actividades. | |
| Destinatarios de los datos | Los datos se comunicarán a las parroquias de origen de los contrayentes y a las autoridades eclesásticas si es necesario para la gestión administrativa del matrimonio. | |
| Derechos | Los interesados pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad dirigiéndose por escrito a la Parroquia a la dirección indicada y aportando su DNI. Si han 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, pueden 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 |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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 **finés 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 |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

En _____, a _____ de _____ de _____.

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