

Ficha de inscripción a los grupos TESTIGOS DEL SEÑOR

DATOS DEL NIÑO/A:

APELLIDOS:

NOMBRE:

DOMICILIO: Calle: N° Piso

Población:

Teléfono:

Fecha de nacimiento: Lugar de nacimiento:

Parroquia donde fue bautizado:

Municipio y Provincia de la parroquia donde fue bautizado:

Nombre y apellidos del Padre: Profesión:

Teléfono Móvil del Padre:

Nombre y apellidos de la Madre: Profesión:

Teléfono Móvil de la Madre:

Estudia en el Colegio: Curso que hace este año:

Solicitamos a la Parroquia de Nuestra Señora del Rosario de Torre Pacheco, que nuestro hijo/a sea admitido/a en los grupos de niños “Testigos del Señor”, donde pueda continuar con su formación cristiana.

Firma del Padre

Firma de la Madre

En Torre Pacheco, a de de

NOTA:

- Si continua su proceso, tras recibir la Primera Comunión en la parroquia, no es necesario aportar nota de bautismo.
- Indicar si existe alguna enfermedad o situación especial, que debamos conocer

CONSENTIMIENTO DE TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

RESPONSABLE DE TRATAMIENTO:

PARROQUIA DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

CIF: R3000558A

DIRECCIÓN: Plaza de la Iglesia, 1

POBLACIÓN: 30700 TORRE PACHECO

TFNO.: 968 577 228

EMAIL: prosariotorrepacheco@diocesisdecartagena.org

En cumplimiento del Decreto General de la CEE de Protección de Datos de la Iglesia Católica en España, le informamos de que sus datos personales pasarán a formar parte de los sistemas de información de la PARROQUIA DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO cuya finalidad es la gestión de los datos de los participantes en actividades, grupos o movimientos parroquiales, para su coordinación integral y control, así como el envío de comunicaciones.

La legitimación del tratamiento se basa en la aplicación del artículo 6.1.2 del citado Decreto General, por el que el interesado otorga a la PARROQUIA DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO el consentimiento para el tratamiento de sus datos personales. Los datos que nos ha proporcionado se conservarán mientras no solicite su supresión o cancelación y siempre que resulten adecuados, pertinentes y limitados a lo necesario para los fines para los que sean tratados.

☐

Autorizo la captación y difusión de imágenes en medios propios o de entidades eclesíásticas afines, durante la celebración de actividades parroquiales

Sus datos no serán comunicados a terceros salvo en las excepciones previstas por obligaciones legales. La comunicación de datos personales entre las entidades eclesíásticas está permitida si es consecuencia del cumplimiento de una norma o necesario para la realización de sus fines lícitos de conformidad con el artículo 6 del Decreto General de la CEE.

Podrá ejercitar su derecho a solicitar el acceso a sus datos, la rectificación o supresión, la limitación del tratamiento, la oposición del tratamiento o la portabilidad de los datos, dirigiendo un escrito junto a la copia de su DNI a la dirección de la parroquia indicada anteriormente.

En caso de disconformidad, Vd. tiene derecho a elevar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

He sido informado y autorizo expresamente el tratamiento.

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE:

DNI:

FECHA:

FIRMA:

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE:

DNI:

FECHA:

FIRMA: