|  |  |
| --- | --- |
|  | **Parroquia san Miguel Arcángel**  **C/ Cándido Vicente, 5**  **28231 Las Rozas de Madrid**  **sanmiguelrozas@archimadrid.es - 916377584** |

|  |
| --- |
| **INSCRIPCIÓN CATEQUESIS DE JUNIOR Y JUVENILES**  **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 **sanmiguelrozas@archimadrid.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 Segundo Tercero** | **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** | **Parroquia san Miguel Arcángel**  **C/ Cándido Vicente, 5**  **28231 Las Rozas de Madrid**  **R7800807- E**  **sanmiguelrozas@archimadrid.es - 916377584** | **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 adolescentes y jóvenes. 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 la acreditación de los cursos de catequesis de adolescentes y jóvenes. 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 adolescentes y jóvenes. 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,