



Archidiócesis
de Madrid

FOTO

Parroquia Ntra. Madre del Dolor
Avda. de los Toreros 45 - 28028 Madrid
madredeldolor@archimadrid.es
tel.: 91 725 62 72

INSCRIPCIÓN CATEQUESIS ZAGALES y CONFIRMACIÓN

Colegio _____ Curso escolar _____ Grupo _____

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 a los catequistas. La inscripción es válida para el primer y sucesivos cursos de catequesis. De producirse cambios importantes en los datos estos deberán ser comunicados a la mayor brevedad. Pueden contactar con la parroquia por correo electrónico a la dirección madredeldolor@archimadrid.es.

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)		
¿Ha recibido la Comunión? (S/N)				Parroquia						
¿Presenta algún tipo de alergia, intolerancia u otra circunstancia médica o alimenticia que debamos tener en cuenta?										
¿Tiene permiso para regresar solo a casa después de las actividades?*										
Teléfono móvil (optativo)				E-mail (optativo)						
¿Autoriza la inclusión del menor en grupo de Whatsapp de Catequesis Zagales de la Parroquia? (S/N) *										
¿Autoriza el envío al menor por correo electrónico de informaciones relativas a la catequesis Zagales? (S/N) *										
CURSO DE CATEQUESIS ZAGALES	PRIMARIA		ESO				BACHILLER		Horario	Viernes 17'00-18'30
	5º PR <input type="checkbox"/>	6º PR <input type="checkbox"/>	1º <input type="checkbox"/>	2º <input type="checkbox"/>	3º <input type="checkbox"/>	4º <input type="checkbox"/>	1º <input type="checkbox"/>	2º <input type="checkbox"/>		

DATOS DEL PADRE, MADRE Y/O TUTORES

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

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

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento	Parroquia Ntra. Madre del Dolor NIF R7800826E Avda. de los Toreros 45 - 28028 Madrid Tel.: 91 725 62 72 madredeldolor@archimadrid.es	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 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 eclesásticas 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
<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 **finas 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 Madrid, a ____ de _____ de _____

Firma del padre/tutor,

Firma de la madre/tutora,