

# INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO

Nombre y apellidos	DNI
Dirección	F. Nacimiento / /
Nombre y apell. padre	MÓVIL
Nombre y apell. madre	MÓVIL
Curso	Catequista
Alergias o intolerancias alimentarias	
Alergias a medicamentos	
Otro tipo de alergias	
¿Padece habitualmente alguna enfermedad?	

Medicamento	Dosis o procedimiento:
Medicamento	Dosis o procedimiento:
Medicamento	Dosis o procedimiento:
<i>Adjuntar copia de la prescripción médica</i>	

Sabe nadar: Bien ☐ Regular ☐ Mal ☐

Otras observaciones en relación con enfermedades, lesiones pasadas, problemas con la alimentación o el sueño miedos, fobias, dificultades en la relación... Cualquier información que facilite su experiencia y nuestro servicio.

D./Dña
con DNI - como Padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> o tutor/a <input type="checkbox"/>

- DECLARO** que todos los datos expresados en esta ficha son ciertos, no existiendo ninguna incompatibilidad ni impedimento para el normal desarrollo de la actividad.
- ☐ **AUTORIZO** que en caso de urgencia el responsable competente de la actividad tome la decisión oportuna, conocimiento y prescripción médica, si ha sido imposible mi localización
- ☐ **AUTORIZO** la captación y difusión de imágenes en medios propios o de entidades eclesiástica afines, durante la celebración de actividades parroquiales. Si dice "no", usted debe explicar a su hijo/a que es responsable de quitarse de todas las fotos voluntarias de grupo
- ☐ **AUTORIZO** expresamente y bajo su exclusiva responsabilidad, el desplazamiento de dicho menor en los servicio de transporte contratados por carretera de los días 6 y 12 de julio (de Miguelturnra Benigànim (ida y vuelta) y el servicio de Benigànim a la playa de Piles (i/v) el 10 de julio



Firmo\* a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

\* Con la firma doy consentimiento al tratamiento de datos de caracter personal según la cláusula de la parte posterior del folio

# Consentimiento de tratamiento de datos de carácter personal

En cumplimiento del **Decreto General de la Conferencia Episcopal Española de Protección de Datos de Carácter Personal** le informamos de que sus datos personales pasarán a formar parte de los sistemas de información de la **Parroquia Nuestra Señora de la Asunción (NSA)**, que actúa en calidad de responsable del tratamiento 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 **NSA**, el consentimiento para el tratamiento de sus datos personales. Los datos que nos proporciona 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 son tratados.

Sus datos **no serán comunicados a terceros** salvo en las excepciones previstas por obligaciones legales. ***La comunicación de datos personales entre entidades eclesásticas 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.

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 **parroquiamiguelturra@gmail.com**. En caso de disconformidad, Ud. tiene derecho a elevar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)).