

INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO

Nombre y apellidos _____ DNI _____

Dirección _____ F. Nacimiento / /

Nombre y apell. padre _____ MÓVIL _____

Nombre y apell. madre _____ MÓVIL _____

Curso _____ Catequista _____

Por si sale una actividad, necesitamos saber tu talla de camiseta _____

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: _____

Adjuntar copia de la prescripción médica

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 madre o tutor/a

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 10 y 17 de julio de Miguelterra a Xátiva (ida y vuelta) y el servicio de Xátiva a la playa de Xeraco (i/v) el 14 de julio



Firmo* a _____ de _____ de 2026

* 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 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.

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