



FICHA INICIACIÓN CRISTIANA

CURSO 2022-2023

PARROQUIA: **SANTIAGO**
POBLACIÓN: **VILLENA**
PÁRROCO:

DESPERTAR RELIGIOSO

(FOTO DEL NIÑO/A)

DATOS DEL NIÑO/A

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

Edad: _____ Fecha de nacimiento: _____ / _____ / _____ Curso: _____

Lugar de nacimiento: _____ Provincia: _____

Bautizado en la parroquia de: _____

Asiste a clase de religión: _____ Colegio: _____

SOLICITUD DE LOS PADRES / MADRES / TUTORES LEGALES

PADRE/TUTOR (nombre y apellidos): _____

Móvil: _____ Email: _____

Dirección _____ n° _____ Piso: _____ Pta: _____

MADRE/TUTORA (nombre y apellidos): _____

Móvil: _____ Email: _____

Dirección _____ n° _____ Piso: _____ Pta: _____

Queremos que nuestro/a hijo/a comience su INICIACIÓN CRISTIANA. Y por ello pedimos, en su nombre y en el nuestro, que se inscriba en esta Parroquia. Para ello, libre y responsablemente, queremos contribuir como familia para que, juntos, eduquemos en la vida cristiana a nuestro/a hijo/a. Con esta autorización, queremos comprometernos en todo lo que organice la parroquia en todos los cursos de preparación para la Primera Comunión.

_____, a _____ de _____ de 20____

Firma del padre/ tutor

Firma de la madre/tutora

* Será obligatorio la firma de ambos padres/madres/tutores legales con patria potestad para la formalización de la inscripción

** Se deberá aportar fotocopia de los DNI/Pasaporte

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS



Responsable: *Parroquia Santiago Apóstol-Villena*

DPO: protecciondedatos@diocesisoa.org

Finalidades: *Gestionar los grupos de pastoral durante los años en los que el niño/a esté en el itinerario de iniciación cristiana de la Parroquia. Organizar eventos o actividades. Realizar comunicaciones para informar a los participantes y familias de las actividades, reuniones, coordinar la catequesis así como las celebraciones de la Parroquia a través de cualquier medio incluyendo medios electrónicos. Uso de las Imágenes para su publicación.*

Legitimación: *Obligaciones legales de la Parroquia, consentimiento de los padres/madres/tutores legales.*

Destinatarios: *Obispado de Orihuela Alicante. No se cederá a ninguna otra entidad, salvo obligación legal o consentimientos otorgados.*

Derechos: *Acceso, rectificación, supresión, oposición, y otros desarrollados en la información adicional.*

Información ampliada: www.diocesisoa.org o solicitándola protecciondedatos@diocesisoa.org

DESTINATARIOS Y FINALIDADES QUE REQUIEREN PERMISO EXPRESO

SI **NO** **COMUNICACIONES:** *Nos autorizas a enviarte comunicaciones para coordinar actividades, comunicación de eventos o actividades de la Parroquia.*

SI **NO** **IMAGEN:** *Tablones de anuncios, Anuario, revistas y otros canales de la Parroquia como del Obispado de Orihuela Alicante.*

SI **NO** **IMAGEN:** *Subiremos imágenes a la página web y redes sociales de la Parroquia como del Obispado de Orihuela-Alicante.*

Si se produce alguna modificación de sus datos, comuníquenoslo, para mantener sus datos actualizados. Los abajo firmantes declaran que los datos de contacto son ciertos y que se ha informado y obtenido el consentimiento para el tratamiento de datos por parte de la Parroquia.

_____, a _____ de _____ de 20____

Firma del padre/ tutor

Firma de la madre/tutora

* Será obligatorio la firma de ambos padres/madres/tutores legales con patria potestad para la formalización de la inscripción

** Se deberá aportar fotocopia de los DNI/Pasaporte