



SOLICITUD PARA LA CATEQUESIS DEL SACRAMENTO DE LA CONFIRMACIÓN (GRUPO PARROQUIAL DE INFANCIA)

Manifestamos nuestro deseo de que nuestro/a hijo/a

sea admitido/a a la preparación (Grupo Parroquial de Infancia: **GPI**) y celebración del Sacramento de la Confirmación en la parroquia:

Marca con X
la parroquia donde va a
realizar la catequesis.

- El Salvador (Capiscol).
 San Vicente, mártir (La Ventilla-Villayuda).
 San Quirico y Santa Julita (Castañares).

Para ello, nos comprometemos a asistir a las reuniones y celebraciones a que seamos convocados con este motivo y a colaborar con la parroquia en lo que fuere necesario para el mejor desarrollo de la iniciación en la vida cristiana de nuestro/a hijo/a.

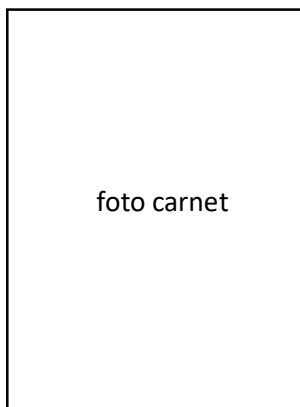
_____, a ____ de _____ de _____

AVISO: Antes de firmar la solicitud, debe leer la información básica sobre protección de datos que se presenta en el reverso.

Firma del padre

Firma de la madre

Datos del niño/a:



Nombre y apellidos _____

Fecha de nacimiento _____

Dirección _____

Teléfonos de contacto _____

Nombre del padre y de la madre _____

Parroquia de Bautismo _____

Colegio _____

DECLARACIÓN RESPONSABLE CON MOTIVO DEL COVID-19

Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (el interesado) participe en la actividad de “*Despertar Religioso y de la Primera Comunión*”, para lo cual acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con las Medidas personales de higiene y prevención obligatorias y asumo toda la responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por COVID-19.

Declaro que el interesado no presenta ningún tipo de sintomatología (tos, fiebre, problemas respiratorios...) que pueda estar relacionada con el Covid-19.

Declaro que el interesado no convive con nadie que sea grupo de riesgo, o que, en el caso de que así sea, participa en la actividad bajo su propia responsabilidad.

Declaro que el interesado no ha estado en contacto estrecho ni ha compartido espacio sin guardar la distancia interpersonal con una persona afectada por Covid-19 en los últimos 14 días.

Declaro que el interesado guarda la distancia interpersonal de seguridad con el resto de usuarios del vehículo con los que no conviva, así como en el transporte público.

Declaro que el interesado utiliza de manera continuada equipos de protección individual (mascarillas) y gel hidroalcohólico desinfectante con una finalidad preventiva.

INFORMACIÓN BÁSICA TRATAMIENTO DATOS PERSONALES

(Reglamento UE 679/2016, del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016.

Decreto de 22 de mayo de 2018, de la Conferencia Episcopal Española, sobre la Protección de Datos de la Iglesia Católica en España Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales).

Responsable: Parroquia de El Salvador Parroquia S. Vicente, mártir S. Quirico y S. Julita.

Representante: D. Mario Vivanco Esteban.

Finalidad: Planificación de las actividades ligadas a la catequesis de preparación para la celebración del sacramento de la Confirmación, administración del Sacramento, así como, en su caso, toma, publicación y difusión de imágenes de las actividades relativas a la dicha preparación. Comunicaciones y contacto por parte de la parroquia para dichos fines.

Destinatarios: No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.

Derechos: Podrá ejercer gratuitamente sus derechos de acceso, supresión de esta solicitud, rectificación y limitación al tratamiento, contactando con el Delegado de Protección de Datos de la Archidiócesis de Burgos en el correo electrónico: vicariog@archiburgos.es

Legitimación: Consentimiento expreso (art. 6.1.a) del RGPD).

Más información: Archidiócesis de Burgos: vicariog@archiburgos.es

En relación con el tratamiento de datos de:

D/Dña _____

Marcar con una **X** la opción deseada:

SÍ NO

SÍ NO

He leído, entendido y consiento el tratamiento de datos para la planificación y preparación de actividades pertinentes a los Grupos Parroquiales de Infancia y administración del Sacramento de la Confirmación.

SÍ NO

SÍ NO

He leído, entendido y consiento el tratamiento de datos para la toma, publicación y difusión de imágenes, de celebraciones y actos relativos a la preparación y administración del Sacramento de la Confirmación.

SÍ NO

SÍ NO

He leído, entendido y consiento el tratamiento de mis datos para fines de contacto y comunicaciones por parte de la Parroquia.

En _____ a _____ de _____ de 20__.

Fdo. _____.

Fdo. _____.

Padre /Tutor/Patria Potestad.

Madre/Tutora/Patria Potestad.