



## SOLICITUD PARA LA CATEQUESIS: DESPERTAR RELIGIOSO Y PRIMERA COMUNIÓN

Manifestamos nuestro deseo de que nuestro/a hijo/a

sea admitido/a a la preparación del Despertar Religioso y a la preparación y celebración de la Primera Comunión 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:

foto carnet

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 ,  San Vicente, mártir,  San Quirico y Santa Julita.

**Representante:** D. Mario Vivanco Esteban.

**Finalidad:** Planificación y preparación del “*Despertar Religioso y de la Primera Comunión*” y administración del Sacramento, actividades pertinentes para la celebración Primera Comunión, toma y en su caso publicación y difusión de imágenes de las actividades relativas a la preparación de la Primera Comunión. 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](mailto:vicariog@archiburgos.es)

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

**Más información:** Archidiócesis de Burgos: [vicariog@archiburgos.es](mailto: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 del “*Despertar Religioso y de la Primera Comunión*” y administración del Sacramento de la Primera Comunión.

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 de la Primera Comunión y administración del Sacramento.

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. \_\_\_\_\_  
Padre /Tutor/Patria Potestad.

Fdo. \_\_\_\_\_  
Madre/Tutora/Patria Potestad.