

Talde/Alkartea - Grupo/Asociación:

Pastoral Barrutia/Unidad Pastoral:

IZENA EMOTEKO FITXA NERABEZARO AURREKO ETA NERABEZAROKO GAZTETXOENTZAT
FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA GRUPOS DE PREADOLESCENTES Y ADOLESCENTES

Nombre Izena	1º Apellido 1. Abizena	
2º Apellido 2. Abizena	D.N.I N.A.N.....	
Fecha Nacimiento Jaioteguna	Bautizado SI / BAI <input type="checkbox"/> Bateatuta NO / EZ <input checked="" type="checkbox"/>	1º Comunión SI / BAI <input type="checkbox"/> 1. Jaunartzea NO / EZ <input checked="" type="checkbox"/>
Domicilio Helbidea	Población – C. Postal Herria - Posta-kodea <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	
Teléfono de contacto Telefonoa	Email de contacto: Email:	
Colegio / Ikastetxea.....	Modelo Eredua	A B D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>

Behean sinatzen dogunok konpromisoa hartzen dogu, taldearen jardueretan (baita parroquia/Pastoral Barrutian antolatzen diranetan be) parte hartu daien.

Los abajo firmantes nos comprometemos a que participen de las actividades que se realicen desde el propio grupo (incluidas también las organizadas en la parroquia/Unidad Pastoral)

NOMBRE Y APELLIDOS MADRE / TUTOR LEGAL
AMAREN / LEGEZKO TUTOREAREN IZENA ETA ABIZENAK
.....

NOMBRE Y APELLIDOS PADRE / TUTOR LEGAL
AITAREN / LEGEZKO TUTOREAREN IZENA ETA ABIZENAK
.....

D.N.I. / N.A.N.
Móvil / Sakelakoa
e-mail de contacto / harremanetarako e-maila
.....

D.N.I. / N. A. N.
Móvil / Sakelakoa
e-mail de contacto / harremanetarako e-maila
.....

IMPORTANTE / ADI!:

Familiek idatziz jakinarazoko deutse taldeko arduradunari neska-mutikoak osasun (alergiak edota gaixotasunak, hartzen dituan botikak,...) edo bizikidetasunari dagokionez ezer aitzatzekorik badabe eta taldearen jardueren garapenean eraginik izan daiken familiako edozein gorabehera be, taldeak eta, dagokionean, parrokiak kasuaren araberako neurri egokiak hartu daizan. Las familias deberán comunicar por escrito a la persona encargada del grupo, cualquier cuestión médica (alergias y/o enfermedades, medicamentos que se le administra, ...) o de hábitos de salud y convivencia, así como cualquier situación familiar que pueda afectar al desarrollo de las actividades del propio grupo, para que el grupo y, en su caso la parroquia, pueda adoptar las medidas pertinentes en cada caso.

(Aitatu kontuan hartu beharko geunken edozein gorabehera / Indicad cualquier circunstancia que debamos tener en cuenta)

FIRMA / SINADURA

FIRMA / SINADURA

Lugar y Fecha / Eguna eta lekua.....

Datu pertsonalen babesaren inguruan indarrean dan 2016.eko apirilaren 27ko (UE) 2016/679 Datuen Babeserako Araudi Orokorra eta Gotzainen Batzarraren 2018-05-22ko Datuen Babeserako Dekretu Orokorra kontuan hartuta, zera jakinarazotzen jatzu:

Zuk emondako datuak konfidentzialtasunez erabiliko dirala eta _____

(e)ko parroquia

edo taldearen ardurapean diran informazio-sistemetan gordeko dabezala datu-prozesamentu egokirako, zuri gaztetxoa eta gazteen jardueren eta kristau sarbide aldiko jarraipenaren inguruko informazioa bialdu ahal izateko, eta datuok aitaturako prozesuak irauten dauen bitartean gordeko dirala. Datu-prozesamentuaren legezkotasuna goian aitaturako Dekretu Orokorraren 6.1 artikuluan egiaztatzen da, bertan jasoten danez interesatuek baimena emoten deutselako aitaturako parrokiari datu pertsonalak prozesatu daizan. Zure datuak ez dira hirugarren batzuen esku itziko, eleiz erakundeen esku eta taldearen jarduerak koordinatzeko, edo dagokionean, bidezko lege-beteharrak betetzeko ez bada.

Era berean, jardueretan taldearen irudiak atara daitekezala jakinarazotzen deutsugu, dagokionean, geure parroquia/eleizbarrutiaren agerkarietan edota eleizbarrutiko hedabideetan (agerkariak, web orrialdea) erabilteko.

Semearen / Alabaren irudien erabilera baimentzen duze? BAI EZ

Zeure datuetara sartzeko, datuak zuzentzeko edo ezabatzeko, datu-prozesamentua mugatzeko, prozesamentuari aurka egiteko, datuen eroangarritasuna ziurtatzeko dozun eskubidea gauzatzeko, bialdu idazkia, NANaren kopiagaz batera, helbide honetara (parrokiaren edota taldearen helbidea jarri):

Bat ez bazatoz, Datuen Babeserako Espainiako Agentzian erreklamazinoa aurkezteko eskubidea dozu (www.agpd.es).

Barri emon deuste eta beren-beregi baimena emoten dot datu-prozesamenturako, aitaturako helburuetarako.

Izena eta abizenak

Sinadura
Eguna eta lekua

De acuerdo con la normativa vigente en materia de protección de datos personales, Reglamento General de Protección de Datos, (UE) 2016/679 (UE), de 27 de abril de 2016 y del Decreto General de Protección de datos de la Conferencia Episcopal de fecha 22-5-2018, se le informa de lo siguiente:

Los datos personales facilitados serán tratados de forma confidencial y pasarán a formar parte de los sistemas de información, de cuyo tratamiento es responsable la parroquia o grupo _____

con la finalidad de facilitarle información sobre las actividades de preadolescentes y jóvenes y el seguimiento durante todo el proceso de iniciación cristiana y se conservarán durante el tiempo que dure el proceso señalado. La legitimación del tratamiento se basa en la aplicación del artículo 6.1 a del citado Decreto General, por la que las personas interesadas otorgan a la citada parroquia el consentimiento para el tratamiento de sus datos personales. Sus datos no se cederán a terceros, excepto a entidades eclesiásticas afines con el fin de coordinar las actividades del grupo o, en su caso, para cumplir obligaciones legales que procedan.

Asimismo, informamos que en el curso de las actividades podrán tomarse imágenes en grupo, para, en su caso, ser utilizadas en medios propios, en los de la parroquia/UP y/o medios diocesanos (publicaciones, página web).

¿Autorizáis el uso de imágenes de vuestro hijo o hija?
SI NO

Podrán ejercitar su derecho a solicitar el acceso a sus datos, la rectificación o supresión, la limitación del tratamiento, la oposición del tratamiento, la portabilidad de los datos, dirigiendo un escrito junto a la copia de su DNI a la siguiente dirección (indicar la de la parroquia y/o la del grupo):

En caso de discrepancia, Vd. tiene derecho a elevar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

He sido informado/a y autorizo expresamente el tratamiento de los datos para los fines señalados.

Nombre y apellidos

Firma
Lugar y fecha