

Unidad parroquial
S Juan Vera Cruz y
Sta Catalina
Aranda de Duero.
(Burgos).



FICHA DE INSCRIPCIÓN Curso 202...-202...

ITINERARIO de la Iniciación cristiana

1º CONFIRMACION

NOMBRE Y APELLIDOS

Fecha de nacimiento (día) ____ de (mes) ____ (año) 2.0 ____ Edad ____ Lugar de

Nacimiento: ____ Nombre del padre ____ Nombre de la madre ____

Dirección: C/ ____ n.º. ____

Teléfonos: ____ (fijo casa) Móviles (padre) ____ (madre) ____

Persona para avisar por cualquier necesidad

Nombre ____ **Parentesco** ____ **Telfs. de contacto** ____

Bautizada/o, en la Parroquia:(Titular de la Parroquia) ____

de (Pueblo o Ciudad) ____ el día ____ de (mes) ____ (año) ____

y se encuentra en el Libro ____ Folio ____ n.º ____

Sello Parroquia

Firma Párroco.

(Llevar para rellenar a la Parroquia de Bautismo o pedir extracto de partida)

Colegio: ____ **Curso de estudios:** ____ **EPO Matriculado en Clase de Religión: Sí** ____ **No** ____.

Este es el día y horarios de catequesis del 1er. Curso "CONFIRMACION"

..... (salón Veracruz) **Horario :** **5.30** a **6.30**

DOMINGOS.(Santa Catalina) **Horario :** **12.00** a **13.00**

- La Santa Misa de los domingos a las 11.15 será en la Iglesia de santa Catalina, durante el curso, está especialmente dedicada a los niños y jóvenes de catequesis. Es bueno y necesario el acompañar como familia a vuestros hijos, a la celebración de la Eucaristía, que es una fiesta de familia y para la familia.

- **Nosotros los padres** de ____ **manifestamos y queremos que:** vuestros hijos, **reciba la catequesis adecuada**, para celebrar el Sacramento de la Confirmación.
- También **nos comprometemos en apoyar y acompañar en esta tarea**, como **principales y primeros educadores** en la fe y en la vida cristiana de vuestros hijos.
- **Acompañaremos en la celebración de la Santa Misa de los Domingos**, para que vivan y celebren también como familia, la fiesta central de los cristianos.

➤ **Damos permiso a los catequistas y sacerdotes**, para diversos traslados en las diversas actividades pastorales a lo largo del curso de catequesis. (Ir a la Iglesia, subir a la Ermita, etc ...) **SI** **NO**



¡IMPORTANTE!

Aranda de Duero, _____ de _____ de 2.º _____

Firma del padre

Firma de la madre

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 San Juan de la Vera Cruz y Santa Catalina de Alejandría

Representante: D. Juan Carlos Argueso Sobaler. Sacerdote-Párroco

Finalidad: Planificación y preparación del “*Despertar Religioso y de la Primera Comunión*” y administración del Sacramento, actividades pertinentes para la celebración de la 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

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 de la Confirmación y administración del Sacramento.

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 Confirmación y administración del Sacramento.

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

SÍ NO
 SÍ NO
 SÍ NO
 SÍ NO
 SÍ NO

Correo Electrónico
SMS
Carta Postal/Mensajería
Llamada Telefónica
WhatsApp u otra mensajería electrónica instantánea

SÍ NO
 SÍ NO
 SÍ NO
 SÍ NO
 SÍ NO

En Aranda de Duero, a _____ de _____ de 20 ____.

Fdo. _____
Padre /Tutor/Patria Potestad.

Fdo. _____
Madre/Tutora/Patria Potestad