



C/ La Reina, nº 1 • 30564 LORQUÍ • Teléfono: 968 690 052
E-mail: psantiagoapostollorqui@diocesisdecartagena.org

INSCRIPCIÓN DE CATEQUESIS PRIMERA COMUNIÓN

A rellenar por la Parroquia

CATEQUISTA:
DÍA Y HORA:

■ **Nombre y apellidos del NIÑO/A:**

Domicilio:

Población: Código postal:

Calle y número:

Fecha de nacimiento:

Lugar de nacimiento:

Bautizado [SÍ ó NO]: Lugar de Bautismo (Población):

Parroquia de Bautismo:

Fecha de Bautismo: Libro: Folio: Nº:

Alergias o enfermedades:

Necesidades específicas de apoyo:

Estudia religión en la escuela [SÍ ó NO]:

Colegio:

■ **NOSOTROS, LOS PADRES:**

Nombre y apellidos del padre:

Nombre y apellidos de la madre:

Teléfono móvil de contacto: Teléfono familiar:

Correo electrónico familiar:

HACEMOS pública confesión de fe católica y queriendo vivirla con nuestro/a hijo/a,

DESEAMOS que nuestro hijo/a reciba por primera vez el Sacramento de la Eucaristía, y así se incorpore con todos sus derechos a la Comunidad Parroquial, para que viva según el Evangelio y en comunión con la Iglesia de Cristo.

PEDIMOS a la Iglesia Católica que nuestro hijo/a sea admitido/a a la catequesis de preparación para este momento culminante, dentro de su crecimiento en la fe,

Y NOS COMPROMETEMOS

- ✓ A que nuestro hijo/a asista y participe asiduamente con interés y responsabilidad a la catequesis semanal.
- ✓ A colaborar en su formación cristiana, ayudando a los catequistas a que nuestro/a hijo/a conozca y aprenda las oraciones principales del cristiano rezando con ellos y procurando asistir con ellos a la celebración semanal de la fe en la Eucaristía dominical.
- ✓ A participar, cuando se convoquen, en las reuniones de padres.

ESTAMOS DISPUESTOS, a pesar de nuestras imperfecciones, a aceptar estos compromisos para que –en su momento– nuestro hijo/a reciba la 1ª Comunión.

Lorquí (Murcia), a de de 20.....

Firma del Padre

Firma de la madre

■ **NOTA IMPORTANTE:** En el caso de que el niño/a no está bautizado/a en esta Parroquia debe solicitar notificado de Bautismo en la Parroquia donde fue bautizado/a y adjuntar a esta solicitud)

CONSENTIMIENTO DE TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

RESPONSABLE DE TRATAMIENTO:

PARROQUIA DE SANTIAGO APÓSTOL

CIF: R3000610-J

DIRECCIÓN: Calle La Reina,1

POBLACIÓN: 30564 LORQUÍ

TFNO.: 968 960 052

EMAIL:

En cumplimiento del Decreto General de la CEE de Protección de Datos de la Iglesia Católica en España, le informamos de que sus datos personales pasarán a formar parte de los sistemas de información de la PARROQUIA DE SANTIAGO APÓSTOL DE LORQUÍ cuya finalidad es la gestión de los datos de los participantes en actividades, grupos o movimientos parroquiales, para su coordinación integral y control, así como el envío de comunicaciones.

La legitimación del tratamiento se basa en la aplicación del artículo 6.1.2 del citado Decreto General, por el que el interesado otorga a la PARROQUIA DE SANTIAGO APÓSTOL DE LORQUÍ el consentimiento para el tratamiento de sus datos personales. Los datos que nos ha proporcionado se conservarán mientras no solicite su supresión o cancelación y siempre que resulten adecuados, pertinentes y limitados a lo necesario para los fines para los que sean tratados.

☐ Autorizo la captación y difusión de imágenes en medios propios o de entidades eclesíásticas afines, durante la celebración de actividades parroquiales

Sus datos no serán comunicados a terceros salvo en las excepciones previstas por obligaciones legales. La comunicación de datos personales entre las entidades eclesíásticas está permitida si es consecuencia del cumplimiento de una norma o necesario para la realización de sus fines lícitos de conformidad con el artículo 6 del Decreto General de la CEE.

Podrá ejercitar su derecho a solicitar el acceso a sus datos, la rectificación o supresión, la limitación del tratamiento, la oposición del tratamiento o la portabilidad de los datos, dirigiendo un escrito junto a la copia de su DNI a la dirección de la parroquia indicada anteriormente.

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

He sido informado y autorizo expresamente el tratamiento.

FIRMA (En caso de menores de 18 años deberán firmar padre y madre o tutor legal):

Fdo. D. (padre):.....

DNI:

FECHA:.....

Fdo. D. (madre):.....

DNI:

FECHA:

NOTA: Cuando la patria potestad la ostenta el padre y la madre y sólo has firmado uno de ambos: MANIFIESTA que quien suscribe cuenta con el consentimiento del otro progenitor y los datos son ciertos.