



PARROQUIA DE
Santiago Apóstol
LORQUÍ

INSCRIPCIÓN DE CATEQUESIS — PRIMERA COMUNIÓN

A rellenar por la Parroquia

CATEQUISTA:	
DÍA Y HORA:	

1. DATOS DEL NIÑO / NIÑA

Nombre y apellidos del NIÑO/A: _____

Edad: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____

Bautizado (SÍ / NO): _____ Lugar de Bautismo (Población): _____

Parroquia de Bautismo: _____

Fecha de Bautismo: _____ Libro: _____ Folio: _____ N.º: _____

Domicilio: _____

Población: _____ Código postal: _____

Calle y número: _____

Estudia religión en la escuela (SÍ / NO): _____ Colegio: _____

Curso: _____

Necesidades específicas de apoyo: _____

2. NOSOTROS, LOS PADRES / TUTORES

Nombre y apellidos del padre: _____

Nombre y apellidos de la madre: _____

Teléfono móvil de contacto: _____

Correo electrónico: _____

DECLARACIÓN Y COMPROMISO

- ✓ **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 cristiana.
- ✓ **Y NOS COMPROMETEMOS:**
 1. A que nuestro hijo/a asista y participe asiduamente con interés y responsabilidad a la catequesis semanal.
 2. 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.
 3. 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 1.ª Comunión.

Lorquí (Murcia), a _____ de _____ de 20____

Firma del Padre: _____

Firma de la madre: _____

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: psantiagoapostollorqui@diocesisdecartagena.org

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 al 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): _____

Fdo. D. (madre): _____

DNI: _____

DNI: _____

FECHA: _____

FECHA: _____

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