



Nombre y apellidos del menor: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Colegio: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Nombre de la Madre/Tutora \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: Madre: \_\_\_\_\_ / Padre: \_\_\_\_\_

Parroquia:  Sagrada Familia  Santa María(Pronillo)  San Juan BautistaQuiero Participar en:  GodlyPlay  Catequesis  Edge-LifeTeen  otras actividades: \_\_\_\_\_**Preferencia de Grupo de Godly Play (Marcar del 1 al 3 en orden de preferencia):** Godly Play Viernes 17:30  Godly Play Domingo 10:30  Otro (en caso de existir 3er grupo)**OBSERVACIONES (Incluir alergias e intolerancias alimentarias):** \_\_\_\_\_

Los datos aquí recogidos tienen como finalidad la coordinación de las actividades parroquiales y facilitar la comunicación. Las comunicaciones pueden incluir información sobre actividades parroquiales, reuniones, o el desarrollo de las actividades catequéticas. Estas comunicaciones serán efectuadas por el Párroco, y/o las personas responsables de la actividad pastoral-catequistas. Los datos aquí incluidos no serán cedidos en ningún caso a terceros.

 **AUTORIZAMOS** recibir comunicaciones mediante WhatsApp/SMS en el móvil  de la madre  del padre

El derecho a la propia imagen está reconocido al artículo 18. de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y las distintas leyes de Protección de Datos, por ello:

 **AUTORIZAMOS** que mi hijo/hija pueda aparecer en imágenes tomadas durante el transcurso de las actividades. **NO AUTORIZAMOS**, en ningún caso, la toma de ningún tipo de imagen en la que mi hijo/a sea reconocible.

Por seguridad y protección de los menores, se dotará algunas de las salas de cámaras de vigilancia con grabación y almacenamiento de imágenes. Dichas grabaciones grabarán el desarrollo de las actividades y se almacenarán el tiempo prudencial.

 **Confirmando mi conocimiento de la posibilidad de existencia de cámaras de videovigilancia en las actividades****DECLARACIÓN RESPONSABLE**

Yo \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

Como padre/madre/tutor o tutora legal del niño con los datos arriba indicados, **en nombre de ambos progenitores**,**DECLARO responsablemente** que mi hijo/a no asistirá de manera presencial a las actividades en caso de:

- Presentar fiebre o síntomas de sospecha de COVID-19 o estar diagnosticado como caso confirmado de la enfermedad. (\*En caso de positivo COVID, por favor, notificádnoslo)

Así mismo **ADQUIERO el compromiso de:**

- **Comprobar** el estado de salud de su hijo/a antes de acudir a las actividades parroquiales
- **Notificar la ausencia** a la sesión de catequesis, si es por la enfermedad, a través del teléfono o medio de comunicación que se haya establecido para esta finalidad en la parroquia.
- **Participar activamente** y acompañar a mi hijo en este proceso de Iniciación Cristiana,

Y para que conste a los efectos oportunos, declarando que ambos progenitores estamos de acuerdo con los datos aquí facilitados.  
Firmado:

Santander, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_