



# PARROQUIA DE CRISTO REY

## SOLICITUD DE CATEQUESIS

Año del Curso de Catequisis \_\_\_\_\_

Preferente los días 1ª opción \_\_\_\_\_ , 2ª opción \_\_\_\_\_

Nosotros, los padres D. \_\_\_\_\_

, y D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_

con domicilio en C/ \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Escalera \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_

Poblacion \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

y casados en la Parroquia de: \_\_\_\_\_ de: \_\_\_\_\_

**SOLICITAMOS LA CATEQUESIS PARA NUESTRO HIJO**  **NUESTRA HIJA**

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_ Nacido/a el \_\_\_\_\_

Asiste al colegio de: \_\_\_\_\_ Curso escolar: \_\_\_\_\_

**Y que va a recibir la Primera Comunión en la parroquia de** \_\_\_\_\_

**¿Está matriculado y asiste a clase de Religión Católica ?** SI  NO

Desea recibir de esa Comunidad Parroquial la Catequisis que le permita conocer, amar y vivir el Evangelio de Jesucristo y así poder celebrar con gozo y fe los Sacramentos de la Iglesia

**Nivel de Catequisis :** ( marque con una X el nivel que corresponde)

**PRIMERA COMUNION**  **POST-COMUNIÓN**  **CONFIRMACIÓN**  **GRUPO DE JÓVENES**

**COMO MADRE/PADRE ¿ESTOY DISPUESTA/O A TOMAR UN GRUPO DE CATEQUESIS?** SI  NO

¿QUE NIVEL? \_\_\_\_\_

**O BIEN, ¿PODRIA COLABORAR CON LA/EL CATEQUISTA DEL GRUPO ?** SI  NO

PARROQUIA DE CRISTO REY-CIF:R3000383D -DIRECCIÓN:C/ Alonso de Ojeda, 11 (Bº de la Flota)- POBLACIÓN:30007 MURCIA  
E-MAIL: pcristoreymurcia@diocesisdecartagena.org

-En la PARROQUIA DE CRISTO REY tratamos la información que nos facilita con el fin de atender a su solicitud. 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. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal y a otras entidades eclesíásticas si fuera preciso, estando permitido si fuera 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 para la Protección de Datos de la Iglesia Católica en España. En cumplimiento de los artículos 17 a 24 del Decreto General usted podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad de los datos, dirigiéndose a la dirección de la parroquia indicada anteriormente.

Firma del Padre o Tutor

Firma de la Madre o Tutora

Fdo. \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

D.N.I \_\_\_\_\_

D.N.I \_\_\_\_\_

Es obligatorio la firma, el nombre y apellidos y el D.N.I o Pasaporte del padre y de la madre.

Murcia a: \_\_\_\_\_

### A CUMPLIMENTAR EN LA PARROQUIA DONDE FUE BAUTIZADO/A

Parroquia de.....de .....

CERTIFICO: que el/la niño/a cuyos datos se reflejan en esta solicitud, recibió el Sacramento del Bautismo en esta Parroquia

el día ..... de ..... de .....; según consta en el Libro ..... Folio ..... y Nº .....

Sello

Firma

## CONSENTIMIENTO DE TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

RESPONSABLE DE TRATAMIENTO:

PARROQUIA DE CRISTO REY

CIF: R3000383D

DIRECCIÓN: C/ Alonso de Ojeda, 11 (Bº de la Flota)

POBLACIÓN:30007MURCIA

TFNO.:968 236 643

EMAIL: pcristoreymurcia@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 CRISTO REY 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 CRISTO REY 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](http://www.aepd.es)).

He sido informado y autorizo expresamente el tratamiento.

**NOMBRE Y APELLIDOS**

\_\_\_\_\_

**DNI:**

\_\_\_\_\_

**FECHA**

\_\_\_\_\_

FIRMA:

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