



INSCRIPCIÓN GRUPOS POSTCOMUNIÓN 2017-18 PARROQUIA DE SANTA MARTA

DATOS DEL CHICO/A PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDOS _____

DNI _____ FECHA DE NACIMIENTO _____ Edad _____

CURSO ESCOLAR Centro de estudios _____

Dirección postal _____

Teléfono fijo de casa _____ Teléfono móvil del chico/a _____

Dirección de e-mail del chico/a _____

DATOS DE LOS PADRES O TUTORES LEGALES

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE _____

Dirección postal _____

Teléfono fijo _____ Teléfono móvil _____ e-mail _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE _____

Dirección postal _____

Teléfono fijo _____ Teléfono móvil _____ e-mail _____

OTROS DATOS IMPORTANTES O DE INTERÉS

AUTORIZACIÓN DEL PADRE Y MADRE O TUTOR LEGAL

Yo, Dº /Dña _____

como madre/ tutor, con DNI _____

Yo, Dº /Dña _____

como padre/ tutor, con DNI _____

AUTORIZO a participar en la los grupos de postcomuni3n de la parroquia de Santa Marta (Salamanca) durante el curso escolar desde el 1 de septiembre al 30 de julio, as3 como en todas las actividades que se desarrollen durante el mismo (convivencias, encuentros con otras parroquias, actividades l3dicas...) de un d3a o de varios d3as tanto en la parroquia como en otras localidades de la provincia o en otras provincias.

** Para todas las actividades que se desarrollen, informaremos a las familias con suficiente antelaci3n. Mantendremos una reuni3n al comienzo de curso para presentar el proyecto de postcomuni3n y el cronograma de actividades. No obstante para todas las actividades que se desarrollen como complementarias al encuentro semanal del grupo ser3 necesario inscribirse, de cara a la correcta organizaci3n de todas ellas.

Acepto y firmo lo siguiente:

- Que estoy de acuerdo a las caracter3sticas de las actividades de los grupos de postcomuni3n y que he sido informado del proyecto que se desarrolla en la parroquia con los chicos y chicas de los grupos de postcomuni3n (de 5º de Primaria hasta 3º de ESO).
- Que todos los participantes de los grupos de postcomuni3n deben asumir las normas del grupo indicadas por los educadores y catequistas y aquellas l3gicas de convivencia, especialmente a lo que normas de seguridad y comportamiento se refieren.
- Que el incumplimiento de las normas o reglas establecidas por la parroquia de Santa Marta podr3 ser motivo de expuls3n de los grupos.
- Que eximo de toda responsabilidad a la parroquia de Santa Marta (di3cesis de Salamanca) de las actividades que se desarrollen en caso de cualquier tipo de incidencia producida por desobediencia o incumplimiento de las normas establecidas.
- La parroquia de Santa Marta no se hace responsable de las fotos tomadas por los propios participantes, que pudieran obtenerse durante el desarrollo de las actividades y que aparezcan en cualquier soporte.
- Esta inscripci3n es solo para las actividades que se realicen durante el curso pero no asegura la plaza en el campamento de verano.

**** Adjuntar fotocopia del DNI de los firmantes.**

En Santa Marta de Tormes, a _____ de _____ de 2017

FIRMA PADRE

Y

FIRMA MADRE

AUTORIZACIÓN GENERAL (IMAGEN, DATOS...)

Imagen de menores. Se concede expresamente a los educadores de la Parroquia de Santa Marta, permiso para documentar a través de fotografías las actividades a realizar durante el curso en los grupos de postcomuni3n, y a utilizar todo aquel material fotogr3fico o de cualquier otro tipo, en el que aparecen los menores, para el uso interno de la Parroquia de Santa Marta en el desarrollo de sus actividades, la revista "Comunidad" diocesana o su web o cualquier otro medio que la parroquia autorice. En todo caso las fotograf3as y el resto de material ser3n utilizadas siempre sin 3nimo de lucro.

Ley de protecci3n de datos. Los datos personales de los participantes en los grupos de postcomuni3n, pasar3n a formar parte de una base de datos de uso privado de la Parroquia de Santa Marta que se utilizar3, 3nica y exclusivamente, para dar a conocer sus actividades futuras

En cumplimiento de la ley org3nica 15/1999, de 13 de diciembre, de protecci3n de datos; la Parroquia de Santa Marta, le informa que como consecuencia del registro de sus datos de car3cter personal, acepta que dichos datos por Ud. facilitados o que se faciliten en un futuro ser3n objeto de tratamiento en un fichero de car3cter individual.

Los datos as3 registrados podr3n ser utilizados para la presentaci3n y administraci3n de las actividades parroquiales. Los ficheros creados ser3n titularidad y responsabilidad de la Parroquia de Santa Marta.

Se le informa que usted podr3 ejercitar en todo momento derecho de rectificaci3n, cancelaci3n y oposici3n en los t3rminos recogidos en la legislaci3n de protecci3n de datos, remitiendo por v3a postal, a la raz3n social de la Parroquia de Santa Marta, Plaza de la Iglesia s/n, 37900 Santa Marta de Tormes, carta especificando el tipo de actuaci3n solicitada as3 como fotocopia del DNI a efectos de que pueda ser identificado fehacientemente.

Transporte en veh3culo privado. Se autoriza a los responsables de los grupos de postcomuni3n para que, en caso de necesidad se traslade al menor en veh3culo privado fuera del recinto de la parroquia o del lugar donde se realicen todas las actividades durante el curso, siempre que las circunstancias as3 lo requieran, as3 como por necesidad de acudir a un centro m3dico para la atenci3n del menor.

Tratamiento m3dico. En caso de necesidad de tratamiento m3dico, internamiento o intervenci3n quir3rgica urgente, sin que fuera posible la localizaci3n de los padres/tutores/ representante legal del menor en los tel3fonos de contacto indicados, se autoriza a los educadores y responsables de los grupos de postcomuni3n de la parroquia a tomar las medidas oportunas para la salud del menor, incluso al suministro de f3rmacos o medicamentos, siempre bajo prescripci3n m3dica. Los gastos asistenciales, medicamentos y traslados no cubiertos por la Seguridad Social o por su seguro privado ser3n de cuenta y cargo de los padres/tutores/ representante legal del menor.

Seguros. En cumplimiento de la Legislaci3n vigente, la Parroquia de Santa Marta, tiene contratado un seguro de responsabilidad civil.

Declaro haber le3do y aceptado todas las condiciones generales y autorizaciones expuestas en esta hoja.

En Santa Marta de Tormes, a de del 2017

FIRMA PADRE

Y

FIRMA MADRE

FICHA MÉDICA**Grupos de postcomuni3n - Parroquia de Santa Marta**

RELLENAD EN MAYÚSCULAS TODOS LOS DATOS IMPRESCINDIBLES

DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR
Personas de contacto
Teléfonos

DATOS MÉDICOS

¿Esta vacunad@ de t3tanos?	SI	NO	¿Cuándo?	
¿Ha sido operad@ alguna vez?	SI	NO	¿De que?	
¿Tiene alguna enfermedad cr3nica?	SI	NO	¿Cuál?	
¿Sigue alg3n tratamiento m3dico permanente?	SI	NO	¿Cuál?	
¿Tiene alergia a alg3n alimento?	SI	NO	¿Cuál?	
¿Tiene alergia a la picadura de alg3n insecto?	SI	NO	¿Cuál?	
¿Tiene alergia a alg3n medicamento?	SI	NO	¿Cuál?	
¿Tiene alguna enfermedad o lesi3n relacionada con el aparato locomotor?	SI	NO	¿Cuál?	
¿Sabe nadar?	SI	NO	NIVEL	

OBSERVACIONES

Si crees que hay alguna otra informaci3n que debamos conocer, por favor, ind3cala en este espacio. Adjuntar informe m3dico en caso de tratamientos, indicaciones o enfermedades o patolog3as cr3nicas

D/D. ^a _____ con n ^o DNI/pasaporte _____ ,como padre/madre/tutor (marcar lo que proceda), declaro que los datos m3dicos aportados se ajustan a la realidad, lo que firmo para que conste a los efectos oportunos. <div style="text-align: right;">Fdo: _____</div> Santa Marta de Tormes, a _____ de _____ de 2017

IMPORTANTE:

CUMPLIMENTAD BIEN LA FICHA MÉDICA Y ENTREGAD LA TARJETA SANITARIA DEL NIÑO O LA NIÑA PARA LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLEN DURANTE MÁS DE UN DÍA

ENTREGAD LOS MEDICAMENTOS NECESARIOS CON INSTRUCCIONES MUY CLARAS DE SU DOSIFICACION PARA LAS ACTIVIDADES DE MÁS DE UN DÍA