

ENCUENTRO DIOCESANO DE JUVENILES

12 de marzo 2022

PARA PARTICIPANTES MENORES DE EDAD

Autorización padre, madre o tutor legal:

Yo _____

Con DNI _____ y con teléfono de contacto _____

Como madre/padre/tutor de _____

AUTORIZO a mi hijo/a a participar en el Encuentro Diocesano de juveniles, que tendrá lugar el 12 de marzo y que se desarrollará en Vejer de la Frontera y la ermita de la Virgen de la Oliva.

Autorizo

No autorizo

Ley de protección de datos y toma de imágenes:

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y garantía de los derechos digitales, el interesado queda informado y presta su consentimiento a la incorporación de sus datos a los ficheros de la Asociación Quercusteen. Los datos quedan recogidos para la gestión de las actividades de dicha asociación, fines pastorales, para atender a su solicitud e informarle sobre las actividades de dicha asociación. Quedo informado de que el tratamiento de los datos está basado en el consentimiento, que otorga expresamente en este acto. Sus datos podrán ser comunicados a distintas entidades pastorales para el desarrollo de su actividad. Asimismo autorizo la captación y difusión de imágenes durante las actividades promovidas por la Asociación Quercusteen, tanto en medios propios como en medios diocesanos (En caso negativo indicarlo expresamente). Los datos 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 derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación y portabilidad podrán ejercerse dirigiéndose por escrito a la Asociación Quercusteen (REF. Datos) Calle Martín Jiménez s/n.11130 Chiclana de la Frontera. Cádiz.

Acepto

No acepto

Consentimiento informado COVID-19

Declaro bajo mi responsabilidad que solicito participar (o en el caso de ser menor, la persona de la que soy responsable) en la presente actividad, para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por la propia organización y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con las Medidas personales de higiene y prevención obligatorias y asumo toda la responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por COVID-19. Declaro que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica, para él mismo y para las personas que conviven con él, la participación del interesado en la actividad en el contexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad.

Acepto

No acepto

Firmado:

Fecha: