



CONVIVENCIA PARROQUIAL

P^a Purificación de Nuestra Señora
C/ Eduardo Urosa, 5
28025 Madrid
Tlf.- 914629129
contacto@lapurificacion.es

Queridos padres:

Este año, con motivo de la Iniciación Cristiana de vuestros hijos, os proponemos participar en una **convivencia**, que tendrá lugar el fin de semana del **25-27 de octubre** en el **Monasterio de la Conversión de Sotillo de la Adrada**. La convivencia tendría dos momentos:

1. Viernes 25 por la tarde y sábado 26 estaríamos con vuestros hijos.
2. Domingo 27 mañana-mediódía, os uniríais vosotros para pasar el día juntos y compartir la Eucaristía y la comida.

Datos a tener en cuenta:

- **Salida:** Viernes 25, 18:00 de la tarde en la parroquia.
- **Llegada:** El domingo 27 a las 11:00 h los padres salen de la parroquia para celebrar la eucaristía y compartir todos juntos la comida que traigamos en el monasterio. Terminada la comida volveríamos a la parroquia alrededor de las 19:30 h.
- **Precio:** 30 euros.
- Hay que llevar cena para la primera noche y ropa deportiva, de abrigo, chubasquero y gorra, neceser, bolígrafo y cuaderno, saco de dormir y toalla.
- **Fecha máxima de inscripción:** Miércoles 23 de octubre.

Os adjuntamos la autorización que debe traer vuestro hijo firmada. También indicadnos, por favor, si vais a subir el domingo. Muchas gracias por todo y un fuerte abrazo.

Sacerdotes y catequistas

Yo,..... con DNI..... y con teléfono autorizo a mi hijo/ade años de edad a participar en la Convivencia Parroquial, que tendrá lugar el fin de semana del 25 al 27 de octubre de 2013 en el Monasterio de la Conversión situado en la dirección siguiente: Cañada Real Leonesa S/N, Sotillo de la Adrada 05420 (Ávila)

Firma de los padres o tutores

Participaré el domingo en la convivencia	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Cuántas personas vendremos?	

- El padre, madre o tutor no consiente expresamente y por escrito el tratamiento de datos del menor.
- El padre, madre o tutor no autoriza expresamente el uso y publicación de la imagen y/o voz del menor por cualquier medio, incluido sitio web y perfiles de redes sociales.

Le informamos de que los datos confiados serán incluidos en un fichero inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos bajo responsabilidad de la Parroquia de la Purificación de Nuestra Señora (Vicaría VI, Madrid), con la finalidad de gestionar las actividades organizadas. Asimismo, en caso de marcar la casilla correspondiente, usted autoriza a la Parroquia, a título gratuito, con un ámbito territorial mundial y por el plazo máximo permitido por la ley española, a tratar y usar la imagen y voz que puedan ser captadas del menor y publicarlas por cualquier medio, con la finalidad de dar testimonio de dichas actividades de la Parroquia.

Como representante legal del menor, usted puede solicitar el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que corresponden al menor como interesado, mediante comunicación dirigida a Parroquia Purificación de Nuestra Señora, C/Eduardo Urosa 5, 28025 Madrid, adjuntando copia del DNI (o documento equivalente) del padre, tutor o representante legal y concretando el derecho cuyo ejercicio se solicita.

FICHA MÉDICA

Nombre:

Grupo sanguíneo:

Rh:

Nº de la Seguridad Social y/o Seguro Médico Privado:

Enfermedades importantes o crónicas: (medicación, posología):

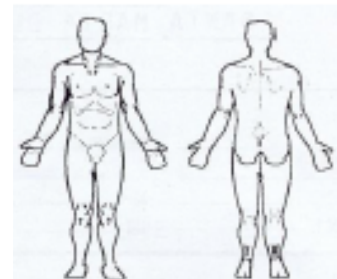
Alergias:

Intolerancia a medicamentos:

Intolerancia a alimentos:

Minusvalías físicas y/o psíquicas:

Otras observaciones de interés:



(Marca en los dibujos los lugares en los que tienes alguna lesión)