

	DELEGACIÓN EPISCOPAL DE PASTORAL JUVENIL ARCHIDIÓCESIS DE ZARAGOZA	CURSO 2016/2017
	JAVIERADA 2017	COMUNICACIÓN Nº 001 / 2017

## FICHA DE INSCRIPCIÓN GRUPAL (y menores de edad)

(Rellenar una sola ficha. Obligatorio: por cada animador se anotan diez participantes)

### [A] DATOS DEL ANIMADOR Y RESPONSABLE DEL GRUPO

<b>Nombre</b>		<b>DNI / NIEX</b>	
<b>Apellidos</b>		<b>Teléfono</b>	
<b>E.mail</b>		<b>Facebook Twitter</b>	
<b>Pertenece a (Parroquia, Colegio, Congregación, Movimiento, etc.):</b>			
<b>Función dentro del Grupo:</b>			
<b>Localidad</b>		<b>Provincia</b>	

### [B] DATOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO

Modalidad de la Javierada 2017 (señalar con X)  FIN DE SEMANA  SÓLO UN DÍA

	<b>Nombre y Apellidos</b>	<b>DNI / NIEX</b>	<b>Tfno.Participante</b>	<b>Tfn. Urgencia</b>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

■ **Los menores de edad tienen que aportar obligatoriamente: Autorización de Responsabilidad Familiar original firmada, fotocopia DNI / NIEX, fotocopia tarjeta seguridad social y/o seguro sanitario. En caso de enfermedad y/o alergias, indicarlo en la Autorización.**

<b>Protección de Datos</b>	
<small>De conformidad con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, se informa al usuario que los datos consignados en el presente formulario serán incluidos en un fichero, cuya titularidad corresponde a la DELEGACIÓN EPISCOPAL DE PASTORAL JUVENIL de la Archidiócesis de Zaragoza, para que sean tratados con la finalidad de indicar la finalidad del tratamiento de los datos. El usuario podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos, mediante escrito, acompañado de copia del documento oficial que acredite su identidad, dirigido a DELEGACIÓN EPISCOPAL DE PASTORAL JUVENIL, a través de correo electrónico en la dirección <a href="mailto:pjzaragoza@gmail.com">pjzaragoza@gmail.com</a>, indicando en la línea de Asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a Casa de la Iglesia, Plaza de la Seo, 6. Despacho 215. 50001 Zaragoza (Zaragoza)</small> <small>2-También, con su firma consiente el tratamiento de estos datos personales únicamente con fines pastorales relativos las actividades de Pastoral Juvenil, así como la utilización de imágenes (fotos y vídeos) donde Vd., puede aparecer en diferentes publicaciones y medios de comunicación social, según estime la DELEGACIÓN EPISCOPAL DE PASTORAL JUVENIL de la Archidiócesis de Zaragoza.</small>	<b>DNI:</b> <b>Firma</b>



DELEGACIÓN EPISCOPAL DE  
PASTORAL JUVENIL  
ARCHIDIÓCESIS DE ZARAGOZA  
JAVIERADA 2017

CURSO 2016/2017  
COMUNICACIÓN  
Nº 001 / 2017

## AUTORIZACIÓN Y RESPONSABILIDAD FAMILIAR (solo para menores de edad)

### AUTORIZACIÓN DE RESPONSABILIDAD FAMILIAR

D., \_\_\_\_\_, con DNI / NIEX \_\_\_\_\_, y  
D<sup>a</sup>., \_\_\_\_\_, con DNI / NIEX \_\_\_\_\_,  
(señalar con una X lo que corresponda) [ ] padre y madre, [ ] solo padre, [ ] solo madre, [ ]  
representante legal y/o tutor/a de \_\_\_\_\_,  
enterado/s y conforme/s de la actividad que organiza la DELEGACIÓN DE PASTORAL  
JUVENIL de la Archidiócesis de Zaragoza prevista para el día 11 Y 12 de marzo de 2017  
y que lleva por título "Javierada 2017", autorizamos bajo nuestra responsabilidad a que  
nuestro hijo/a participe de la misma, estando debidamente inscrito con su grupo de  
participación. Y para que así conste a todos los efectos oportunos, firmo / firmamos la  
presente, en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

Firma Padre

Firma Madre

Firma Rep. Legal y/o Tutor/a

También, con su firma consiente el tratamiento y/o utilización de imágenes (fotos y vídeos) con fines únicamente pedagógicos y pastorales relativos a las actividades de Pastoral Juvenil donde su hijo/a puede aparecer en diferentes publicaciones pastorales y medios de comunicación social, según estime la DELEGACIÓN EPISCOPAL DE PASTORAL JUVENIL de la Archidiócesis de Zaragoza. En caso contrario, es responsabilidad de su hijo/a evitar exponerse en filmaciones (foto y vídeo) colectivas y/o de grupo.

#### **EN CASO DE EFERMEDAD Y/O ALERGIAS, ANOTAR INDICACIONES:**

#### **DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A PRESENTAR POR EL MENOR:**

- FOTOCOPIA DNI / NIEX
- FOTOCOPIA TARJETA SEGURIDAD SOCIAL / SEGURO SANITARIO