

Nombre y Apellidos _____

Nombre de padre y madre _____

Teléfono _____ Móvil _____ Movil padres _____

Dirección _____

Correo electrónico _____ Parroquia _____

INFORMACION DE INTERES (Alergias, celíacos, asmáticos, etc)

De acuerdo con lo indicado autorizo a mi hij@ a la participación en el viaje Fátima-El Rocío:

Firma del padre y madre o tutor:

De conformidad con la LOPD 15/1999; AUTORIZO la utilización de los datos de carácter personal, que voluntariamente se han aportado en este documento, para que sean incluidos en un fichero, del que es responsable la parroquia de Santa Engracia de Zaragoza, y que tiene por finalidad la coordinación de las actividades. Estos datos podrán ser comunicados a las entidades coordinadoras y participantes en las actividades, teniendo como finalidad exclusiva las cuestiones concretas de la gestión del evento. Si desea ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, podrá hacerlo dirigiéndose a: Parroquia de Santa Engracia, C/Castellano 1, Zaragoza.

PLAZAS LIMITADAS. NO SE RECOGERÁN SOLICITUDES FUERA DEL PLAZO ESTIPULADO. UNA VEZ CUBIERTAS LAS PLAZAS HABRÁ LISTA DE ESPERA.