

# JUVENILES ASUNCIÓN

## INSCRIPCIÓN MOVIMIENTO JUVENILES ASUNCIÓN PARROQUIA ASUNCIÓN DE NTRA. SRA. DE TORRENT

Movimiento cristiano dirigido a jóvenes de 13 a 17 años.  
Jóvenes que buscan el encuentro con Dios, el crecimiento personal y una fe más madura. En este tiempo se preparan para recibir el sacramento de la confirmación y con ello adquirir un compromiso como cristianos adultos.

### DATOS DEL JOVEN

NOMBRE Y APELLIDOS:		
DNI (joven):	FECHA DE NACIMIENTO:	TELÉFONO DE CONTACTO (indique más de uno):
NOMBRE DE LA MADRE:		NOMBRE DEL PADRE:
NOMBRE TUTOR:		CORREO ELECTRÓNICO (del padre/madre/tutor):
DIRECCIÓN (residencia habitual):		NIVEL DE JUVENILES: (Si va a comenzar este curso indicaremos "1º")
EDUCADOR JUVENILES:		

### SI ERES DE 1º

PARTICIPO) DE JUNIORS M.D. LA ASUNCIÓN. AMPARO ALABARTA: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	EDUCADOR EN JUNIORS M.D. LA ASUNCIÓN. AMPARO ALABARTA:
COLEGIO DONDE ESTUDIA:	OTROS DATOS DE INTERÉS (ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES, AFICIONES...):
HA RECIBIDO EL SACRAMENTO: BAUTISMO <input type="checkbox"/> EUCARISTÍA <input type="checkbox"/>	

## FICHA MÉDICA

SEGURO AL QUE PERTENECE:
ENFERMEDADES PASADAS:
ENFERMEDADES ACTUALES Y TRATAMIENTO:
PROPENSIÓN A DOLENCIAS O ENFERMEDADES (Y CÓMO ACTUAR):
ALERGIAS:
OTROS DATOS DE INTERÉS MÉDICO:

**\*ADJUNTAR FOTO DE LA TARJETA SANITARIA (POR LAS DOS CARAS)**

## CONSENTIMIENTO DATOS E IMAGEN DEL NIÑO

MENORES DE EDAD NO EMANCIPADOS	
MAYORES DE EDAD	D./Dña. _____
	Como madre/padre/tutor
	de: _____
<p>DECLARO: 1o- Que todos los datos expresados en esta ficha son ciertos, no existiendo ninguna incompatibilidad ni impedimento para el normal desarrollo de las actividades. AUTORIZO: A que en caso de máxima urgencia el responsable competente de la actividad tome las decisiones oportunas, con conocimiento y prescripción médica. 2o- Que cedo a la parroquia de la Asunción de Nuestra Señora de Torrent los derechos que tengo sobre mi imagen cuándo ésta se reproduzca en fotografías y videos tomados en todas las actividades realizadas a través de la parroquia. En consecuencia, autorizo a la parroquia de la Asunción de Nuestra Señora de Torrent a fijar, reproducir, comunicar y a modificar por todo medio técnico las fotografías y videos realizados en el marco de la presente autorización. Tanto las fotografías como los videos podrán reproducirse en todo soporte e integrados en cualquier otro material conocidos o por conocer. Las fotografías y los videos tomados podrán explotarse en todo el mundo y en todos los ámbitos, directamente por la parroquia de la Asunción de Nuestra Señora de Torrent o cedidas a terceros. Autorizo la utilización de mi imagen en todos los contextos relativos a la parroquia. Se entiende que la parroquia prohíbe expresamente, una explotación de las fotografías susceptibles de afectar a la vida privada, y una difusión en todo soporte de carácter pornográfico, xenófobo, violento o ilícito. El firmante reconoce por otra parte, no estar vinculado a ningún contrato exclusivo sobre la utilización de su imagen o su nombre. 3o- Conocer que mis datos van a ser incorporados a un censo, propiedad de la Parroquia de la Asunción de Nuestra Señora de Torrent, creado para la finalidad de gestionar las actividades y servicios ofertados. Los datos permanecerán archivados para recibir comunicaciones sobre actividades, servicios o información de la parroquia, por cualquier medio, incluidos los electrónicos, para lo que consiento expresamente: Que, en cualquier momento, podré ejecutar los Derechos de Acceso, Cancelación, Oposición y Rectificación, mediante un escrito y acreditando mi personalidad dirigido a la Parroquia de la Asunción de Nuestra Señora de Torrent.</p>	<p>DECLARO: 1o- Que todos los datos expresados en esta ficha son ciertos, no existiendo ninguna incompatibilidad ni impedimento para el normal desarrollo de las actividades. AUTORIZO: A que en caso de máxima urgencia el responsable competente de la actividad tome las decisiones oportunas, con conocimiento y prescripción médica si ha sido imposible mi localización. 2o- Que cedo a la parroquia de la Asunción de Nuestra Señora de Torrent los derechos que tengo sobre la imagen del menor cuándo ésta se reproduzca en fotografías y videos tomados en todas las actividades realizadas a través de la parroquia. En consecuencia, autorizo a la parroquia de la Asunción de Nuestra Señora de Torrent a fijar, reproducir, comunicar y a modificar por todo medio técnico las fotografías y videos realizados en el marco de la presente autorización. Tanto las fotografías como los videos podrán reproducirse en todo soporte e integrados en cualquier otro material conocidos o por conocer. Las fotografías y los videos tomados podrán explotarse en todo el mundo y en todos los ámbitos, directamente por la parroquia de la Asunción de Nuestra Señora de Torrent o cedidas a terceros. Autorizo la utilización de la imagen del menor en todos los contextos relativos a la parroquia. Se entiende que la parroquia prohíbe expresamente, una explotación de las fotografías susceptibles de afectar a la vida privada, y una difusión en todo soporte de carácter pornográfico, xenófobo, violento o ilícito. El firmante reconoce por otra parte, que la persona inscrita no está vinculado a ningún contrato exclusivo sobre la utilización de su imagen o su nombre. 3o- Conocer que mis datos personales y los de mi representado legalmente van a ser incorporados a un censo, propiedad de la Parroquia de la Asunción de Nuestra Señora de Torrent, creado para la finalidad de gestionar las actividades y servicios ofertados. Los datos permanecerán archivados para recibir comunicaciones sobre actividades, servicios o información de la parroquia, por cualquier medio, incluidos los electrónicos, para lo que consiento expresamente: Que, en cualquier momento, podré ejecutar los Derechos de Acceso, Cancelación, Oposición y Rectificación, mediante un escrito y acreditando mi personalidad dirigido a la Parroquia de la Asunción de Nuestra Señora de Torrent.</p>
TORRENT, A ____ DE _____ DE _____	TORRENT, A ____ DE _____ DE _____
DNI _____ FIRMA	DNI _____ FIRMA

Si no desea autorizar dicho tratamiento de sus datos, marque con una X la casilla siguiente:

## AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN RESPONSABLE

YO:

CON DNI:

PADRE/MADRE/TUTOR DE:

AUTORIZO A MI HIJO/A A ASISTIR A LAS ACTIVIDADES DEL MOVIMIENTO JUVENILES ASUNCIÓN EN EL PRESENTE CURSO 2021/2022.

ESTAS ACTIVIDADES SE DESARROLLAN EN LOS ESPACIOS PARROQUIALES (IGLESIA, CASA ABADÍA, SALÓN PARROQUIAL, CENTRO MADRE DE LOS DESAMPARADOS) EN LOS DÍAS VIERNES Y DOMINGO.

QUEDANDO BAJO LA RESPONSABILIDAD DE LOS EDUCADORES DESDE EL MOMENTO EN QUE SE PRESENTAN Y HASTA EL MOMENTO EN QUE CONCLUYE LA ACTIVIDAD ATENDIENDO A:

SE VA SOLO SIEMPRE  LO RECOGEN SIEMPRE  OTROS (DESCRIBIR CASO)

---

---

---

AUTORIZO A TOMAR CUALQUIER DECISIÓN MÉDICA AL RESPONSABLE DEL MOVIMIENTO EN CASO DE QUE NO SE ME PUDIERA LOCALIZAR PERSONALMENTE.

### DECLARO RESPONSABLEMENTE:

QUE MI HIJO/A NO ASISTIRA) A JUVENILES LA ASUNCIÓN SI:

- PRESENTA CUALQUIER SINTOMATOLOGÍA COMPATIBLE CON COVID-19 (FIEBRE, TOS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, MALESTAR, DIARREA ...) O CON CUALQUIER OTRO CUADRO INFECCIOSO.
- HA SIDO POSITIVO DE COVID-19 O HA CONVIVIDO CON PERSONAS QUE SEAN O HAYAN SIDO POSITIVAS EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS.
- HA ESTADO EN CONTACTO ESTRECHO CON ALGUNA PERSONA QUE HAYA DADO POSITIVO DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS.
- NO TIENE EL CALENDARIO VACUNAL AL DÍA.
- SUFRE ALGUNA ENFERMEDAD RESPIRATORIA, CARDÍACA, DEL SISTEMA INMUNITARIO, NEUROMUSCULARES O ENCEFALOPATÍAS GRAVES Y SU MÉDICO DE CABECERA ASÍ LO ACONSEJE.

QUE ME COMPROMETO A:

- RECOGER MI HIJO / A DE JUVENILES LA ASUNCIÓN EN CUANTO ME AVISEN DE QUE HA SIDO AISLADO PORQUE PRESENTA CUALQUIER SINTOMATOLOGÍA COMPATIBLE CON COVID19.
- RECOGER MI HIJO/A DE JUVENILES LA ASUNCIÓN EN CUANTO ME AVISEN DE QUE HA SIDO AISLADO PORQUE NO RESPETA DELIBERADAMENTE LAS NORMAS DE SEGURIDAD E HIGIENE DERIVADAS DEL COVID-19 PONIENDO EN RIESGO SU SEGURIDAD Y LA DE LOS DEMÁS.
- ESTAR LOCALIZABLE SIEMPRE DURANTE EL HORARIO DE JUVENILES LA ASUNCIÓN EN EL TELÉFONO DE CONTACTO QUE HE PROPORCIONADO A LA PARROQUIA.
- TOMAR LA TEMPERATURA DE MI HIJO/A ANTES DE ACUDIR A LA ACTIVIDAD Y ASEGURARME DE QUE NO TIENE FIEBRE Y QUE LLEVA LA MASCARILLA (Y OTRA DE REPUESTO) Y CUALQUIER OTRO MATERIAL DE PREVENCIÓN REQUERIDO.
- INFORMAR A LOS RESPONSABLES Y CATEQUISTAS DE LA APARICIÓN DE CUALQUIER CASO DE COVID-19 EN NUESTRO ENTORNO FAMILIAR Y DE MANTENER UN CONTACTO ESTRECHO CON LA PARROQUIA ANTE CUALQUIER INCIDENCIA.

QUE ESTOY INFORMADO:

- DE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN E HIGIENE Y DE LOS PROTOCOLOS DE LA PARROQUIA LA ASUNCIÓN DE NUESTRA SEÑORA ESPECIFICOS POR COVID-19.
- PARA QUE ASÍ CONSTE, FIRMO LA PRESENTE AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y CONSIENTO EXPLÍCITAMENTE EL TRATAMIENTO DE LOS DATOS QUE HAY EN ESTA DECLARACIÓN.

FECHA Y FIRMA

**DADA LA PRECAUCIÓN Y RESPONSABILIDAD A QUE SE NOS LLAMA DEBIDO A LA SITUACIÓN PROVOCADA POR EL COVID-19 OS ROGAMOS ESTÉIS ATENTOS A PRÓXIMOS ANUNCIOS ACERCA DE CÓMO, DÓNDE Y CUÁNDO SERÉIS CONVOCADOS PADRES E HIJOS PARA COMENZAR ESTE NUEVO CURSO PARROQUIAL Y CONTINUAR EL CAMINO DE FE QUE HABÉIS ESCOGIDO PARA VUESTROS HIJOS/AS.**