



Inscripció a la catequesi

Parròquia

de

Infant

Nom i cognoms:

Data naixement:

Adreça on viu:

CP:

Població:

Escola on va:

Curs:

Batejat el:

a la parròquia:

de

Inscripció a la catequesi de:

Curs:

Pare i mare

Nom i cognoms pare:

Telèfon:

Nom i cognoms mare:

Telèfon:

Telèfon primer contacte: Pare ☐ Mare ☐

Email de contacte:

Aquesta parròquia té mitjans de comunicació i difusió, inclòs pàgina web, per informar i difondre les activitats de la catequesi i de la Parròquia. La Parròquia pot publicar imatges en què apareguin, individualment o en grup, infants de la catequesi. Ja que el dret a la pròpia imatge és reconegut en l'article 18.1 de la Constitució espanyola i està regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la Parròquia demana el consentiment als pares, mares o tutors legals per publicar fotografies i vídeos on apareguin els seus fills i hi siguin clarament identificables.

AUTORITZO que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies i vídeos de la pàgina web i/o publicacions impreses, de les activitats de la catequesi i /o de la parròquia. **SÍ** ☐ **NO** ☐

Informació sobre Protecció de dades. Consentiment.

D'acord amb el que estableix el REGLAMENT GENERAL DE PROTECCION DE DADOS 679/2016 DE LA UNIÓN EUROPEA, (RGPDUE), vostè dona el seu consentiment per tal que les dades recollides en aquest document siguin tractades sota la responsabilitat del Bisbat de Terrassa, amb la finalitat de poder gestionar la inscripció a la catequesi de la parròquia.

Informació bàsica sobre la Protecció de Dades

DPD: Pot contactar amb el delegat de protecció de dades de la nostra institució enviant un correu a mcoronado@bisbatdeterrassa.org

Legitimació: L'interessat ha prestat el consentiment per al tractament de les seves dades personals per a una o diverses finalitats; **Destinataris:** No es cediran dades a tercers, excepte obligació legal; **Drets:** Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació i supressió, així com altres drets, tal com es detalla a la informació addicional; **Informació addicional:** Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la nostra pàgina web bisbatdeterrassa.org/ca/portal-de-transparencia/proteccio-de-dades

I perquè així consti, als efectes de la incorporació del meu fill/a al centre catequètic d'aquesta parròquia, signo la present i la declaració de responsabilitat de l'annex, i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta inscripció i declaració.

Signat: Pare ☐ Mare ☐



BISBAT D TERRASSA
DELEGACIÓ DE CATEQUESI

Annex

Declaració responsable per a les famílies de catequitzands menors de 18 anys

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a

DNI/NIE/Passaport

Declaro sota la meva responsabilitat:

- ☐ Que sóc coneixedor/a del context de pandèmia actual provocada per la Covid-19 i que accepto les circumstàncies i riscos que aquesta situació pot comportar durant el desenvolupament de les activitats de catequesi de la parròquia, en la qual el meu/va fill/a, tutorat/da participa.
- ☐ Que he estat informat/da i estic d'acord amb les mesures de prevenció general i amb les actuacions necessàries que s'hagin de dur a terme si apareix el cas d'un menor d'edat amb simptomatologia compatible amb la Covid-19 durant el desenvolupament de les activitats de catequesi de la parròquia.
- ☐ Que m'encarrego d'aportar la mascareta pel participant per a dur a terme l'activitat, en cas que així ho requereixi l'equip de responsables i les normes dictades per les autoritats competents.
- ☐ Que informaré a la parròquia sobre qualsevol variació de l'estat de salut del participant compatible amb la simptomatologia Covid-19 mentre duri el curs de catequesi, així com de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el seu entorn familiar.

Finalment, que amb caràcter previ a la realització de l'activitat, el participant compleix els requisits de salut següents:

- ☐ Presenta absència de malaltia i simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecció.
- ☐ No ha conviscut o no ha tingut contacte estret amb una persona positiva de Covid-19 confirmada o amb una persona que ha tingut simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors a la realització de l'activitat.
- ☐ Te el calendari vacunal al dia.

(Seleccioneu una de les dues opcions)

- ☐ Que el meu fill/a no pateix cap de les malalties següents:
 - Malalties respiratòries greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori.
 - Malalties cardíques greus.
 - Malalties que afecten al sistema immunitari (per exemple, aquells infants que necessiten tractaments immunosupressors).
 - Diabetis mal controlada.
 - Malalties neuromusculars o encefalopaties moderades o greus.
- ☐ Que el meu fill/a pateix alguna de les malalties següents i que he valorat amb el seu metge/metgessa o pediatre/a la idoneïtat d'iniciar o reprendre l'activitat catequètica:
 - Malalties respiratòries greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori.
 - Malalties cardíques greus.
 - Malalties que afecten el sistema immunitari (per exemple, aquells infants que necessiten tractaments immunosupressors).
 - Diabetis mal controlada.
 - Malalties neuromusculars o encefalopaties moderades o greus.