



APELLIDOS, NOMBRE: (*)

Nº

RELLENAR POR LA ACGM

PARROQUIA: (*)

FICHA DE DATOS PARA ADULTOS

(Convivencia de inicio de curso de jóvenes 2019)

Domicilio: (*)

Población: (*)

C. Postal: (*)

Teléfono: (*)

Teléfono Móvil:

E-mail:

Fecha de nacimiento: (*)

DNI / NIE / Pasaporte: (*)

Los datos marcados con () son de carácter obligatorio*

(*) De acuerdo con lo establecido por la L.O.P.D. 15/ 1999 y el R.G.P.D, (en vigor desde 25 de mayo del 2018), yo con DNI/NIE/Pasaporte....., doy mi consentimiento expreso para que mis datos de carácter personal sean incorporados al fichero del que es titular Acción Católica General de Madrid para el envío de información de sus actividades.

Marcando esta casilla, doy mi consentimiento expreso para que las imágenes que se realicen en las actividades en las que yo haya sido fotografiado o grabado sean incorporadas a un fichero del que es titular Acción Católica General de Madrid y que puedan ser publicadas a través de fotos y videos en la página web de la Asociación: www.accioncatolica.archimadrid.es de la misma forma, consiento que puedan ser utilizados tanto en otras webs de la Asociación como en formato papel, en los murales y en las redes sociales, Twitter, Facebook e Instagram de dicha asociación.

Asimismo, declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, que podré ejercer en el domicilio de la Acción Católica General de Madrid en la calle Silva 12, 2º, 28004, Madrid.

Del mismo modo, declaro haber notificado a los responsables de la actividad de toda la información sanitaria relevante (alergias, intolerancias alimentarias, etc.) para participar en la actividad, que resumo a continuación:

En....., a..... de..... de 20..... (*)

Firma: (*)