

# RELLENA TU INSCRIPCIÓN

FOTO

DATOS PERSONALES			
NOMBRE Y APELLIDOS			DNI
DOMICILIO			C. POSTAL
LOCALIDAD	PROVINCIA	TELF. FIJO	MÓVIL
CORREO ELECTRONICO			
FECHA DE NACIMIENTO		PARROQUIA QUE PERTENECE	

DATOS ESTADISTICOS	
1. ¿ESTAS MATRICULADA EN CLASE DE RELIGIÓN? SI <input type="checkbox"/>	
NO <input type="checkbox"/>	
2. ¿PARTICIPAS EN ALGUN GRUPO CATÓLICO? SI <input type="checkbox"/>	
NO <input type="checkbox"/> ¿CUAL?	
3. ¿CÓMO TE HAS ENTERADO DE LAS CONVIVENCIAS?	
4. ¿CONOCES A LAS HERMANITAS? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
5. ¿HAS VENIDO OTROS AÑOS A LAS CONVIVENCIAS? ¿CUANTOS?	
6. ¿QUE SACRAMENTOS HAS RECIBIDO?	
BAUTISMO <input type="checkbox"/> EUCARISTÍA <input type="checkbox"/>	
CONFIRMACIÓN <input type="checkbox"/>	

Mete en la mochila:

- Toallas, bolsa de aseo (cepillo, pasta de dientes, peine, gel, champú, protector solar, desodorante, repelente de mosquitos, esponja, etc.)
- Ropa cómoda, pantalones largos y bermudas, **(no short)** ropa interior y pijama.
- Calzado cómodo.
- La Biblia.

**No tienes que traer:**

video-juegos, Tablet, ordenador, mp3, mp4...

Los datos de carácter personal que se facilitan en esta solicitud quedarán registrados en un fichero propiedad de la Congregación de las Hermanitas de los Ancianos Desamparados, con la finalidad de gestionar las convivencias y enviar información de actividades de la Congregación. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la propia Congregación, en la dirección abajo indicada.

## Ficha de autorización del padre, madre o tutor/a

Don/Doña \_\_\_\_\_, con  
D.N.I. \_\_\_\_\_ y como padre, madre o tutor legal  
de \_\_\_\_\_, con D.N.I.  
\_\_\_\_\_.

Autorizo a mi hija a que asista a las convivencias de verano 2018  
organizadas por las Hermanitas de los Ancianos Desamparados,  
que tendrá lugar en \_\_\_\_\_

Autorizo a los responsables de las convivencias a que, en caso de  
accidente o enfermedad, actúen según las prescripciones del  
personal sanitario que atienda a mi hija.

Autorizo a los educadores a trasladar a mi hija en vehículos  
privados o alquilados en caso necesario, aunque dichos vehículos  
no estén destinados al transporte público.

Autorizo a que mi hija sea fotografiada y/o filmada por los  
responsables, en las actividades organizadas, y doy mi  
consentimiento para utilizar dichas fotografías para el archivo  
gráfico propiedad la Congregación de Hermanitas de los Ancianos  
Desamparados. Esas imágenes también podrían ser usadas para su  
publicación en la web: [www.hermanitas.net](http://www.hermanitas.net) así como a través de  
los medios de difusión que utilice dicha entidad.

Firmado en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.  
D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_.

(Nombre, apellidos y firma del padre, madre o tutor legal)

### Enviar antes del 20 de junio a:

**Valencia:** Madre Esperanza: llamando a 963 479 250 o

Email: [ayudanteconomia@hermanitas.es](mailto:ayudanteconomia@hermanitas.es)

**Orense:** Sor Rosa María: llamando a 981 587 699 o

Email: [secretariasantiago@hermanitas.es](mailto:secretariasantiago@hermanitas.es)

**Burgos:** Sor M<sup>a</sup> Jara: llamando a 979 748 993 o

Email: [palencianoviciado@hermanitas.es](mailto:palencianoviciado@hermanitas.es)

**Tafalla (Navarra):** Sor Helga: llamando a 976 597 110 o

Email: [secretariadesamparados@hermanitas.es](mailto:secretariadesamparados@hermanitas.es)

**Toledo:** Sor Vanesa Ruiz: llamando a 926 220 719 o

Email: [ciudadreal@hermanitas.es](mailto:ciudadreal@hermanitas.es)

**Valencia, Toledo:** del 2 al 7 de julio

**Orense:** del 25 al 30 de junio

**Burgos:** del 1 al 7 de julio

**Tafalla:** del 30 de junio al 7 de julio