

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 2019 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 así como a través de los medios de difusión que utilice dicha entidad.

Firmado en _____ a _____ de _____ de 2019.
D/D^a _____.

(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

Santiago: Sor Rosa María: llamando a 981 587 699 o

Email: secretariasantiago@hermanitas.es

Burgos: Sor M^a Jara: llamando a 979 748 993 o

Email: palencianoviciado@hermanitas.es

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

Email: secretariadesamparados@hermanitas.es

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

Email: ciudadreal@hermanitas.es

Valencia: del 1 al 6 de julio

Toledo: del 25 al 29 de junio

Santiago: del 24 al 29 de junio

Burgos: del 30 de junio al 6 de julio

Tafalla: del 29 de junio al 6 de julio