



HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS

Verano 2025

Del 2 de julio
al 6 de julio

SI--NO

INSCRIPCIÓN DE CONVIVENCIAS

(Marca X en las que vas a participar)

Del 4 de agosto
al 8 de agosto

SI--NO

DATOS DEL PARTICIPANTE		
Nombre y apellidos	DNI	Móvil
Fecha Nacimiento -- Localidad	Edad	E- Mail
Domicilio -- Localidad --	Provincia	C. Postal
Sacramentos recibidos (marca X)	Parroquia:	Clase de Religión
Bautismo // Comunión // Confirmación		SI -- NO
ENTREVISTA		
¿Conoces las convivencias? ¿De qué?		
¿Conoces las hermanitas y su misión?		
¿Por qué las conoces?		
¿Cómo definirías Joven?		
¿Cómo definirías anciano?		
¿Cómo definirías Vida Religiosa?		
¿Cómo definirías Voluntariado?		

FOTO



DATOS DE LOS PADRES / TUTORES		
Nombre	1ª Apellido	2º Apellido
Móvil	E-Mail	DNI
Nombre	1ª Apellido	2º Apellido
Móvil	E-Mail	DNI

- Esta inscripción se llevará en papel a las convivencias o cabe la posibilidad de enviar:

Correo: hadpastoral@gmail.com

WhatsApp: 609277562

Hermanita: Sor Rosa Parra

- Traer ropa cómoda, los pantalones largos o bermudas (no short), ropa interior, pijama.
- Toalla de ducha, bolsa de aseo, repelente de mosquitos, esponja...
- Calzado cómodo.
- No traer video-juegos, Tablet, ordenador...

En cumplimiento de la legislación en materia de Protección de Datos Personales les informamos de que los datos personales proporcionados se tratarán con la finalidad de gestionar su solicitud de ingreso. Este tratamiento se considera legitimado por su relación precontractual. Los datos solicitados son necesarios para prestar este servicio y se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar del tratamiento de los mismos. El tratamiento no incluye decisiones automatizadas ni la elaboración de perfiles. Si no se genera un nuevo tratamiento, los datos no serán cedidos. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y supresión de los datos, así como otros derechos, enviando un correo electrónico a dpd@contamico.com. También puede presentar una reclamación ante la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos www.aepd.es

FICHA DE AUTORIZACIÓN DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A

D./Dña....., con DNI.....y como padre, madre o tutor legal de....., con DNI.....

- Autorizo a mi hija a que asista a las convivencias de verano 2025 organizadas por las HERMANITAS DE LOS ANCIANOS DESAMPARADOS, que tendrán lugar en Toledo.
- Autorizo a los responsables de las convivencias al uso restringido del móvil, sabiendo que seré informada ante cualquier circunstancia.
- 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.

Firmado en.....,a.....de.....de 20.....

D.D^a.....(Nombre, apellidos y firma del padre, madre o tutor legal).

Fdo:.....

Menores de 14 años

- Autorizo a que mi hija sea fotografiada y/o filmada por los responsables, en las actividades organizadas, y doy mi consentimiento para utilizar dichas imágenes para su publicación en la web www.hermanitas.net así como a través de los medios de difusión que utilice dicha entidad. Estas imágenes se mantendrán en el archivo gráfico propiedad de la Congregación de Hermanitas de los Ancianos Desamparados.

Firmado en.....,a.....de.....de 20.....

D.D^a.....(Nombre, apellidos y firma del padre, madre o tutor legal).

Fdo:.....

Mayores de 14 años.

- Autorizo a ser fotografiada y/o filmada por los responsables, en las actividades organizadas, y doy mi consentimiento para utilizar dichas imágenes para su publicación en la web www.hermanitas.net así como a través de los medios de difusión que utilice dicha entidad. Estas imágenes se mantendrán en el archivo gráfico propiedad de la Congregación de Hermanitas de los Ancianos Desamparados.

Firmado en.....,a.....de.....de 20.....

.....(Nombre, apellidos y firma de la participante).

Fdo:.....

