

Formulario de inscripción Curso
"COUNSELLING EN EL ÁMBITO PASTORAL"



NOMBRE Y APELLIDOS		DNI
DOMICILIO		COD. POSTAL
LOCALIDAD	TEL. CONTACTO	EMAIL
	<input type="checkbox"/> WHATS APP	

En _____ a ___ de _____ de 2021

Firma: _____

IMPORTE DEL CURSO: 30 EUROS

INGRESAR IMPORTE EN LA SIGUIENTE CUENTA:

ES34 2100 2303 4101 0055 9979

En el ingreso indicar: NOMBRE Y APELLIDOS. CURSO COUNSELLING

En cumplimiento de lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales... y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y garantía de derechos digitales, declaro en relación a los datos precedentes, y a las posibles imágenes y voz de las actividades de esta entidad:

- Que he sido informado/a y consiento que sean incluidos en un fichero automatizado del que es titular dicha entidad, pudiendo ser cedidos al Arzobispado de Valladolid por razones legales, de custodia o de difusión, y a las entidades u organismos eclesiósticos o civiles, cuando su cesión sea obligatoria por ley o necesaria para la prestación del servicio, así como que sean comunicados públicamente en los procesos sacramentales, sin poder ser cedidos a otras entidades ajenas.
- Que autorizo a los responsables de las citadas entidades para realizar su tratamiento y utilización con la finalidad de gestión, incluido el uso del teléfono en aplicaciones de mensajería (WhatsApp), si así lo he marcado, y su posible difusión a través de reproducción o publicación por fotografía, filme o cualquier procedimiento, medio o soporte, actual o futuro, para los fines propios y actividades organizadas o promovidas por dichas entidades, que se comprometen a tratarlos de forma confidencial (No autorizo dicha difusión). En la utilización de imagen y voz, dichas entidades se comprometen a cumplir en todo momento lo establecido en el art. 4 de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de protección Jurídica del Menor..., así como las exigencias de la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen.
- Que estoy informado/a sobre los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición, los cuales podré ejercitar en el domicilio social de la misma entidad, acreditando mi identidad mediante copia de mi DNI, NIE o Pasaporte.