

Grupo Samuel

Ficha de Inscripción

Datos personales

Nombre:	
Apellidos:	
Dirección:	
CP:	Localidad:
Teléfono:	
Fecha de nacimiento:	
Email:	

Datos de la Parroquia

Nombre de la Parroquia:	
Nombre del Párroco:	
Dirección:	
CP:	Localidad:
Teléfono:	
Email:	

Autorización:
Yo, _____ padre/madre (o tutor)
de _____
autorizo a mi hijo, menor de edad, para que se inscriba en el Grupo Samuel de la diócesis de Valencia.
Fdo.:
Fecha:

Les informamos de que los datos que faciliten para la inscripción se incluirán en un fichero titularidad del Seminario Menor de Valencia al que podrá acceder para cualquier consulta, rectificación, cancelación u oposición de sus datos, dirigiéndose por escrito a; Grupo Samuel - Seminario Menor - C/ Camí Dos Molins, s/n, 46800 Xàtiva. Los fines del fichero son mantener la relación con los inscritos, remitirles información de encuentros y proyectos, así como desarrollar la actividad pastoral propia del Grupo Samuel. Salvo que recibamos noticias suyas en contra por escrito a esta dirección, autoriza la inclusión de los datos de su hijo en el citado fichero y su uso para los fines propios del Grupo Samuel. Asimismo, autoriza a que las fotos que se realicen en las actividades en las que participe su hijo puedan ser utilizadas por el seminario menor de Valencia para dar a conocer o informar sobre las actividades de este grupo.