



Diócese / Diócesis de
Mondoñedo - Ferrol

FICHA XENÉRICA

FICHA GENÉRICA

INDICAR FINALIDADE: EXCURSIÓN, GRUPO DE LITURXIA, GRUPO DE CATEQUESE, CAMPAMENTO, FESTA...: INDICAR FINALIDAD: EXCURSIÓN, GRUPO DE LITURGIA, GRUPO CATEQUESIS, CAMPAMENTO, FESTIVAL _____:	
Apelidos, Nome <i>Apellidos, Nombre</i>	
Enderezo postal <i>Dirección postal</i>	
Localidade <i>Localidad</i>	
Correo electrónico <i>Correo electrónico</i>	
Teléfono <i>Teléfono</i>	DNI <i>DNI</i>
Parroquia <i>Parroquia</i>	

INFORMACIÓN BÁSICA TRATAMIENTO DATOS PERSONALES

(Reglamento UE 679/2016, del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016.

Decreto de 22 de mayo de 2018, de la Conferencia Episcopal Española, sobre la Protección de Datos de la Iglesia Católica en España.

Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales).

Responsable	OBISPADO MONDOÑEDO-FERROL, CIF R1500019C; Domus Ecclesiae, Miramar s/n, 15401, Ferrol, a través de la Parroquia.
Más información	DPD@mondonedoferrol.org
Finalidad	<ol style="list-style-type: none">1. Organización del evento/actividad (inscripción, alojamientos, etc ...)2. Gestión condición de participante.3. Comunicaciones con los interesados o con los padres por teléfono, e-mail o WhatsApp en caso de necesidad.4. Envío de información de futuras actividades similares.5. Captación de imágenes individuales o grupales, para su publicación en Webs, Redes (Twitter, Facebook, Instagram, YouTube, TikTok -Varias de estas empresas pueden tener sede en estados externos a la UE o no declarados con nivel de protección adecuado-), Plataformas u otras publicaciones diocesanas, con la finalidad de dar a conocer nuestras actividades.6. Atenciones alimentarias o de salud, o comunicación de información de salud a profesionales médicos.
Legitimación	<ol style="list-style-type: none">1. Participación: consentimiento.2. Datos de salud: protección de intereses vitales del interesado.3. Captación y uso de las imágenes y videos: consentimiento.4. Envío de información: consentimiento.5. Inclusión en chats WhatsApp: consentimiento.6. Comunicación con padres: obligación legal.
Duración	<ol style="list-style-type: none">1. Mientras dure la actividad.2. En cuanto a las imágenes: mientras no solicite la cesación del tratamiento a DPD@mondonedoferrol.org3. Envío de información de actividades similares: mientras no solicite la cesación del tratamiento a DPD@mondonedoferrol.org
Destinatarios	<ol style="list-style-type: none">1. Proveedores de servicios de la organización.2. Los datos relativos a la salud no serán cedidos, salvo necesidad de asistencia médica durante la actividad en cuyo caso serán cedidos a centros o profesionales médicos para la atención sanitaria.
Derechos	Derecho de acceder, rectificar y suprimir, limitar el tratamiento, oposición, portabilidad o dirigirse a la AEPD si considera que existe un tratamiento inadecuado, enviando un mensaje al delegado de protección de datos DPD@mondonedoferrol.org

- CAPTACIÓN Y DIFUSIÓN DE IMÁGENES: SÍ NO consiento el tratamiento indicado.
- ENVÍO INFORMACIÓN: SÍ NO consiento el tratamiento indicado.
- INCLUSIÓN EN CHAT/ WHATSAPP: SÍ NO consiento el tratamiento indicado.
- PREVENCIÓNES ALIMENTARIAS: En caso de que el/la interesado/a no consuma determinado tipo de alimentos, o requiera cuidados específicos de otro tipo indíquese (sin especificar la causa, salvo necesidad o conveniencia para la mejor atención). Esta información se tratará para la protección de intereses vitales del participante:

En caso de haber respondido afirmativamente en alguno de los apartados anteriores, si es MENOR DE EDAD, se refrenda con la firma de AMBOS progenitores/tutores:

Nombre y apellidos _____ DNI _____.

Firma _____.

Nombre y apellidos _____ DNI _____.

Firma _____.

(Y, en caso de tener *más* de 14 años, *también* es necesaria la firma del/la interesado/a):

Nombre y apellidos _____ DNI _____

Firma _____.

En _____, a ____ de _____ de 20__.