



Datos para el Cursillo de ingreso al Seminario Menor

Nombre y apellidos

Curso

Nombre y apellidos del padre

Nombre y apellidos de la madre

Dirección

Localidad Parroquia

Teléfono Correo electrónico.....

(Firma)

Consentimiento tratamiento de datos de carácter personal

El Seminario Diocesano de Ciudad Real (en adelante Seminario: CIF – R1300010D), en cumplimiento del Decreto General de la Conferencia Episcopal Española de Protección de Datos de Carácter Personal, le informa de que sus datos personales pasarán a formar parte de los sistemas de información de la Delegación, que actúa en calidad de responsable del tratamiento de los datos de los participantes en actividades, grupos o movimientos parroquiales, para su coordinación integral y control, así como el envío de comunicaciones. La legitimación del tratamiento se basa en la aplicación del artículo 6.1.2 del citado Decreto General, por el que el interesado otorga al Seminario el consentimiento para el tratamiento de sus datos personales. Los datos que nos proporciona se conservarán mientras no solicite su supresión o cancelación y siempre que resulten adecuados, pertinentes y limitados a lo necesario para los fines para los que son tratados.

Autorizo la captación y difusión de imágenes en medios propios o de entidades eclesíásticas afines, durante la celebración de actividades pastorales.

Sus datos no serán comunicados a terceros salvo en las excepciones previstas por obligaciones legales. La comunicación de datos personales entre entidades eclesíásticas está permitida si es consecuencia del cumplimiento de una norma o necesario para la realización de sus fines lícitos de conformidad con el artículo 6 del Decreto General. Podrá ejercitar su derecho a solicitar el acceso a sus datos, la rectificación o supresión, la limitación del tratamiento, la oposición del tratamiento o la portabilidad de los datos, dirigiendo un escrito junto a la copia de su DNI al Seminario Diocesano: Ctra. Porzuna, 5 - 13005 Ciudad Real. En caso de disconformidad, Ud. tiene derecho a elevar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

He sido informado y autorizo expresamente el tratamiento.

Nombre y apellidos

DNI Fecha / /

Firma:

(En caso de menores, firma del padre/madre o tutor)