

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ECYD 2021-2022**

Se informa que es obligatorio facilitar todos los datos que se solicitan en el presente documento, ya que los mismos son necesarios para la inscripción y el desarrollo de la actividad del ECYD. Asimismo, autoriza, mediante la firma de este documento, a que las personas relacionadas con esta actividad puedan contactar por medio de WhatsApp, SMS y otros medios análogos con el menor, con el fin de proporcionar información sobre las actividades objeto de la presente autorización.

**DATOS DEL MENOR:**

Nombre y apellidos:		
Fecha de nacimiento:	DNI:	
Curso:	Clase:	Colegio:
Dirección:		
CP:	Localidad:	Provincia:
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	
Email:		
Observaciones (alergias, intolerancias, enfermedades...):		

**DATOS FAMILIARES:**

Nombre y apellidos del padre/ tutor:
DNI:
Teléfono/s en caso de emergencia:
Email:

Nombre y apellidos de la madre/ tutor:
DNI:
Teléfono/s en caso de emergencia:
Email:

**APORTACIÓN**

Se realizará tres aportaciones de 30,00€ entre septiembre y junio, según corresponda, mediante una de las siguientes opciones:

**Adeudo a cuenta bancaria.** En el caso de elegir esta opción, es necesario que faciliten los datos que se solicitan en el documento adjunto a la presente inscripción.

**Transferencia al siguiente número de cuenta indicando el concepto "aportación ECYD, nombre y apellidos del menor"** (entregar justificante del ingreso junto con la presente inscripción): IBAN: ES33 0081 5213 2000 0137 6246

Marque la casilla en el caso de estar interesado en que emitamos certificado para la deducción en el IRPF por el importe de la aportación.

**Con la firma y entrega del presente formulario, como padre/madre/tutor del menor/menores autoriza su participación en el ECYD y a realizar los desplazamientos necesarios, para el desarrollo de las actividades, en los diferentes medios de transportes, como, por ejemplo, a título enunciativo pero no limitativo, autobús y/o turismo, conducidos por una persona adulta con el carnet obligatorio pertinente.**

**Asimismo, autorizo a que el menor salga del centro educativo en la hora de la comida para desarrollar las actividades de ECYD.**

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 13 del 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 a la libre circulación de estos datos (RGPD) y el artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD), la FEDERACIÓN REGNUM CHRISTI con CIF R2802643C (en adelante, RC) le informa que los datos personales que proporciona y los futuros derivados de la relación con RC, serán incorporados en un fichero cuyo responsable es RC con domicilio en calle Ronda de las Sirenas, 65 B, 28221, Majadahonda, Madrid, con la finalidad de gestionar la actividad a la que se inscribe e informar de las distintas actividades que organice y promueva RC, así como el envío de información y noticias de RC.

Los datos recogidos son almacenados bajo la confidencialidad y las medidas de seguridad legalmente establecidas y no serán cedidos ni compartidos con empresas ni entidades ajenas a RC. Sus datos solo se conservarán el tiempo necesario para cumplir con los fines por los que se están tratando y con las obligaciones legales pertinentes. En el momento en el que no sean necesarios, procederemos a destruirlos de forma segura.

Asimismo, de conformidad con la Ley Orgánica 1/1982 de 5 de mayo de protección del derecho al honor, intimidad y propia imagen, la Ley Orgánica 1/1996, de protección jurídica del menor y la última instrucción 2/2006 sobre el Fiscal y la Protección del Derecho al Honor, Intimidad y propia imagen de los menores, informamos que RC puede captar imágenes del citado menor, siempre y cuando las mismas tengan relación con la actividad de RC para la elaboración de publicaciones, folletos, página web, redes sociales y/o revistas de RC.

Conforme al artículo 13 del RGPD y artículo 11 de la LOPDGDD, se informa que en cualquier momento podrán retirar el consentimiento al tratamiento y presentar una reclamación ante la autoridad de control competente en el caso de incumplimiento de lo establecido en el RGPD y LOPDGDD. En el caso de querer contactar con el Delegado de Protección de Datos, puede mandar un email al siguiente correo electrónico: [dpo@serviciosrc.es](mailto:dpo@serviciosrc.es)

Podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación, oposición, portabilidad y limitación al tratamiento de sus datos personales, mediante el envío de un escrito a Calle Praderas nº 1, 28221 Majadahonda, Madrid o mediante el envío de un correo electrónico a [info@serviciosrc.es](mailto:info@serviciosrc.es) en los términos y condiciones previstos en la propia RGPD y LOPDGDD.

- No deseo recibir publicidad y/o información de otras actividades que realice RC.
- No autorizo el uso de fotografías del menor.
- No autorizo la divulgación de la imagen del menor en redes sociales.
- Quiero recibir el boletín LomásRC

**Lugar:** \_\_\_\_\_ **Fecha inscripción:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre, apellidos y firma Padre/Tutor

y/o

\_\_\_\_\_  
Nombre, apellidos y firma Madre/Tutor

**Orden de domiciliación de Débito Directo SEPA**

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación, Usted autoriza a (A) la Congregación de los Legionarios de Cristo, a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar su cuenta y (B) a su entidad financiera para adeudar los importes correspondientes en su cuenta de acuerdo con las órdenes de la Congregación de los Legionarios de Cristo. Como parte de sus derechos, tiene derecho a ser reembolsado por su banco en virtud de los términos y condiciones del acuerdo suscrito con el mismo. Dicho reembolso, deberá reclamarse en un plazo de 8 semanas a partir de la fecha de cargo en su cuenta.

Por favor, rellene todos los campos marcados con asteriscos\*

Su Nombre y DNI \_\_\_\_\_  
 Nombre y apellidos del Deudor\* DNI\*

Su Dirección \_\_\_\_\_  
 Nombre de la calle\* Número\*

\_\_\_\_\_   
 Código Postal\* Localidad\* Provincia\* País

Fecha de inscripción \_\_\_\_\_  
 Fecha de inscripción al ECYD \*

Importe Tres aportaciones de 30,00€

Su número de cuenta ES \_\_\_\_\_  
 IBAN\*

\_\_\_\_\_   
 (SWIFT BIC)\* Nombre del banco

Nombre del Acreedor FEDERACIÓN REGNUM CHRISTI  
 Nombre del Acreedor

Identificador del Acreedor  
Calle Ronda de las Sirenas  
 Nombre de la calle y número

28221 Majadahonda Madrid España  
 Código Postal, Localidad, Provincia País

\_\_\_\_\_   
 Localidad \* Fecha \*

\_\_\_\_\_   
 Firma