

## AUTORIZACIÓN PARTICIPACIÓN ACTIVIDADES CARÁCTER RELIGIOSO

Estimada familia:

Respondiendo las numerosas actividades que realizamos en el centro de marcado carácter religioso donde hacemos visible nuestro carácter cristiano queremos dar respuesta aquellas familias que consideran estas actividades como riqueza cultural. Para poder favorecer así la participación de las actividades de aquellos alumnos/as que no cursan la asignatura de Religión Católica presentamos esta autorización.

La dirección del centro

D./Dña. \_\_\_\_\_ (padre/madre /tutor-a)  
del alumno/a \_\_\_\_\_ del curso \_\_\_\_\_

**AUTORIZO** al alumno a que participe y asista a dichas actividades de carácter religioso, aunque no esté cursando la asignatura de Religión Católica, por considerar dichas actividades de interés cultural.

Marcar con una **X** las que **SÍ** desea participar:

- |   |  |   |
|---|--|---|
| Campañas solidarias (DOMUND, Infancia Misionera) <input type="checkbox"/> | Festival de Navidad <input type="checkbox"/>                     | Miércoles Ceniza <input type="checkbox"/>                               |
| Celebración Todos Los Santos <input type="checkbox"/>                     | Celebración Navidad Comunidad Educativa <input type="checkbox"/> | Procesión Semana Santa <input type="checkbox"/>                         |
| Celebración Tiempos Litúrgicos <input type="checkbox"/>                   | Día de la Fundadora <input type="checkbox"/>                     | Visitas y/o exposiciones de carácter religioso <input type="checkbox"/> |
| Visita Reyes Magos Educación Infantil <input type="checkbox"/>            | Beatificación Fundadora <input type="checkbox"/>                 | Eucaristía y/o Celebraciones de la Palabra <input type="checkbox"/>     |

Badajoz, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

Fdo. \_\_\_\_\_  
(padre/madre/tutor-a)

El responsable del tratamiento de sus datos FUNDACIÓN DOLORS SOPEÑA-CENTRO DE BADAJOZ. Sus datos serán tratados con la finalidad de gestionar la solicitud, tramitación de la matrícula, realizar las gestiones administrativas y académicas que correspondan, así como tramitar los consentimientos expresos que nos hubiera otorgado. La legitimación para el uso de los datos es el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable (Ley 2/2006, de 3 de mayo, de Educación) y en su consentimiento expreso para el tratamiento de las finalidades específicas en las que le hemos solicitado su consentimiento. Podrá revocar el consentimiento en cualquier momento sin que ello afecte a la licitud del tratamiento previo a la retirada de l consentimiento. Se le indica que se comunicarán sus datos cuando exista una obligación legal

Los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad dirigiéndose a FUNDACIÓN DOLORS SOPEÑA-CENTRO DE BADAJOZ en la siguiente dirección: Calle Ponferrada, 3, 06011 Badajoz. Igualmente, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos si considera que sus derechos han sido vulnerados.

Dato de contacto Delegado de Protección de Datos: dpo@sopenafundacion.org

Puede consultar/solicitar información ampliada sobre protección de datos en dpo@sopenafundacion.org