



INSTITUTO DIOCESANO DE TEOLOGÍA

DIÓCESIS DE CÁDIZ Y CEUTA

FICHA DE INSCRIPCIÓN CURSO COFRADÍAS

CURSO 2024 - 2025

DATOS PERSONALES

NOMBRE _____
APELLIDOS _____
NIF/NIE _____
DIRECCIÓN _____
POBLACIÓN _____
PROVINCIA _____
EMAIL _____
TELÉFONO FIJO _____
TELÉFONO MÓVIL _____
HERMANDAD / COFRADÍA A LA QUE PERTENECE _____

DATOS ACADÉMICOS

MODALIDAD DE ESTUDIOS: CURSO COFRADÍAS EN INSTITUTO DIOCESANO DE TEOLOGÍA
SEDE: _____

DATOS ECONÓMICOS

Importe de la matrícula: 40 €
Ingreso en cuenta ES33 0182 1600 2802 01712846
Concepto: NOMBRE + MATRICULA COFRADIAS IDT 24-25

Fecha _____ de _____ de _____ (día/mes/año)

Firma _____

UNA VEZ IMPRESO Y FIRMADO ENVÍA ESTE DOCUMENTO, JUNTO AL COMPROBANTE DE PAGO DE LA
MATRÍCULA, LO ANTES POSIBLE A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN O POR CORREO ELECTRÓNICO
(CON FIRMA ELECTRÓNICA O EL DOCUMENTO ESCANEADO):

CENTRO DE ESTUDIOS TEOLÓGICOS SAN BARTOLOMÉ

C/ Compañía 19. 11005 Cádiz

Tlf: 956 282 311

(de 9:00 a 13:00h de lunes a viernes)

email: Isabel Fernández · jefestudioseminariocadiz@gmail.com

FIN DE PLAZO DE INSCRIPCIÓN: 8 SEPTIEMBRE DE 2024

MÁS INFORMACIÓN

<http://institutoteologiacadizyceuta.com>

De conformidad con la norma vigente de Protección de Datos de Carácter Personal, el suscriptor presta su consentimiento expreso para la incorporación de sus datos a los ficheros, automatizados o no, del Instituto diocesano de Teología de Cádiz. Estos datos en ningún caso serán cedidos a otras entidades, pudiendo este ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito al responsable del fichero.

CONSENTIMIENTO TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

IDENTIDAD DEL RESPONSABLE DE TRATAMIENTO:

INSTITUTO DIOCESANO DE TEOLOGÍA -SEMINARIO CONCILIAR DE SAN BARTOLOMÉ

CIF: R1100634C

DIRECCIÓN: C/ COMPAÑÍA N° 19

POBLACIÓN: 11005 CÁDIZ

jefestudioseminariocadiz@gmail.com

En cumplimiento del Decreto General de la CEE de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos de que sus datos personales pasarán a formar parte de los sistemas de información del INSTITUTO DIOCESANO DE TEOLOGÍA -SEMINARIO CONCILIAR DE SAN BARTOLOMÉ cuya finalidad es la coordinación de las actividades académicas y administrativas.

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 INSTITUTO DIOCESANO DE TEOLOGÍA -SEMINARIO CONCILIAR DE SAN BARTOLOMÉ el consentimiento para el tratamiento de sus datos personales. Los datos que nos ha proporcionado 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 sean tratados.

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

Doy mi consentimiento expreso para ser incluido en un grupo de WhatsApp en el que participan el resto de alumnos con el fin de compartir información sobre la organización y gestión de las actividades, materiales y recursos educativos relacionados con el curso y facilitar la comunicación entre los participantes y los organizadores del mismo.

Sus datos no serán comunicados a terceros salvo en las excepciones previstas por obligaciones legales. La comunicación de datos personales entre las 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 en la siguiente dirección: jefestudioseminariocadiz@gmail.com

En caso de disconformidad, Vd. 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

de

de

(día/mes/año)

Firma