

### DATOS DEL PEREGRINO

NOMBRE: \_\_\_\_\_ APELLIDOS: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_ FECHA NAC.: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ TELÉFONO MÓVIL: \_\_\_\_\_

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

EMAIL DE CONTACTO: \_\_\_\_\_

HOMBRE  MUJER  TALLA DE CAMISETA: \_\_\_\_\_

ESTADO: Laico / Sacerdote / Religioso/a / Consagrado/a

CARGO: Peregrino / Monitor / Sacerdote / Responsable de grupo

VOY AL PLAN COMPLETO DE LA DELEGACIÓN  OTRO PLAN  ¿QUÉ FECHAS? \_\_\_\_\_

### PERSONA DE CONTACTO DE EMERGENCIA

NOMBRE: \_\_\_\_\_ APELLIDOS: \_\_\_\_\_

RELACIÓN: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

### DATOS MÉDICOS

ALERGIAS O INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS: \_\_\_\_\_

OTRAS ALERGIAS: \_\_\_\_\_

MEDICACIÓN HABITUAL: \_\_\_\_\_ ¿NECESITA SUPERVISIÓN? \_\_\_\_\_

¿TIENE ACTUALMENTE ALGUNA CIRCUNSTANCIA MÉDICA QUE DEBAMOS CONOCER? \_\_\_\_\_

¿CUAL? \_\_\_\_\_

LIMITACIONES FÍSICAS: \_\_\_\_\_

Doy mi consentimiento para que los responsables tomen decisiones médicas en mi nombre (o en nombre de los tutores legales) en caso de emergencia y cuando no se posible tomar decisiones de manera consciente o autónoma.

ACEPTO

Dejo constancia de que los datos aquí señalados son correctos y suficientes para poder participar de la peregrinación con la ayuda adecuada y asumiendo la responsabilidad de cualquier dificultad médica que pueda suceder. Los responsables de mi grupo serán los encargados de atender a las necesidades según estos datos.

### OTRAS OBSERVACIONES

## AUTORIZACIÓN PATERNA (si no tiene 18 años al comenzar la peregrinación):

Yo, Dña. \_\_\_\_\_ con D.N.I. nº \_\_\_\_\_, en calidad de madre/tutora, y yo, D. \_\_\_\_\_ con D.N.I. nº \_\_\_\_\_ en calidad de padre/tutor, autorizamos al menor \_\_\_\_\_ a participar en la peregrinación de jóvenes a Roma con ocasión del Jubileo del año 2025, del 26 de julio al 5 de agosto .

FIRMA del padre/tutor y madre/tutora:

(firmar PADRE y MADRE en todos los casos)

### Protección de datos peregrinos

En cumplimiento de la normativa vigente de protección de datos personales (Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos de Carácter Personal y Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales), se le informa de que sus datos personales serán incorporados a un fichero titularidad de la Diócesis de Getafe, que actuarán como responsables del tratamiento, y serán tratados con la finalidad de gestionar y mantener los contactos y relaciones que se produzcan como consecuencia de su participación en la peregrinación de "Jubileo de Jóvenes 2025".

La base jurídica que legitima este tratamiento será su consentimiento, el interés legítimo o la necesidad para gestionar la relación con las citadas entidades. El plazo de conservación de sus datos vendrá determinado por la relación que mantiene con la misma.

No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.

Se le comunica, asimismo, que, durante el transcurso del evento, se realizarán fotografías y vídeos, que podrán ser publicados a través de los distintos canales de comunicación de los responsables del encuentro.

Vd. podrá ejercitar en cualquier momento sus derechos de acceso, limitación, rectificación, supresión, portabilidad y oposición dirigiéndose por correo electrónico a la siguiente dirección: [secretaria@djuventudgetafe.es](mailto:secretaria@djuventudgetafe.es)

ACEPTO

**Precio Inscripción:** 655€. La fecha máxima para la inscripción será el 15 de enero de 2025. A partir de esa fecha la inscripción constará 680€. Al inscribirme acepto la **política de devolución**: Se podrá solicitar la devolución del 100% del dinero de un peregrino hasta el 5 de marzo. Desde ese día, y hasta el 31 de mayo, solo se podrá devolver el 100% si hubiera algún alta nueva de peregrino. A partir del 1 de junio no se podrá devolver nada de dinero ni cambiar ningún peregrino, pues estará ya invertido y las listas de inscripción definitiva enviadas.

ACEPTO

\_\_\_\_\_  
Firma del peregrino

\_\_\_\_\_  
Sello de la parroquia

\_\_\_\_\_  
Firma del sacerdote