

NOMBRE: \_\_\_\_\_ APELLIDOS: \_\_\_\_\_  
 EDAD \_\_\_\_\_ DOMICILIO: \_\_\_\_\_ C. P: \_\_\_\_\_  
 POBLACIÓN: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: CASA \_\_\_\_\_ MÓVIL \_\_\_\_\_  
 FECHA NAC: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ D.N.I. (nº y letra): \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_  
 EMAIL (letra clara): \_\_\_\_\_  
 ESTUDIOS: \_\_\_\_\_ PROFESIÓN: \_\_\_\_\_ HOMBRE  MUJER

**GRUPO DE FE AL QUE PERTENECE (Parroquia/Colegio/Movimiento/Asociación...)**

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Población: \_\_\_\_\_  
 Laico responsable del grupo: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Monitor (Obligatorio monitor por cada 8) \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN SACERDOTE (obligatorio)**

Sacerdote responsable: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Firma sacerdote: \_\_\_\_\_

PAGADO: SÍ  NO  (marcar con una X lo que proceda)

Los datos facilitados serán incorporados al fichero "Acciones" titularidad de la Diócesis de Getafe. La finalidad de este fichero es la gestión de los acampados, peregrinos, voluntarios y otras personas que participen en los diferentes actos promovidos por la Diócesis de Getafe, así como el envío de noticias relacionadas con la Diócesis de Getafe. Los datos de salud facilitados voluntariamente por usted no se incorporarán a ninguna base de datos ni serán objeto de tratamiento sino exclusivamente mientras dure la acción siendo eliminados al finalizar esta. Con el envío de estos datos el titular de los mismos da su consentimiento para su recogida y tratamiento en los términos expuestos anteriormente. Puede ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales mandando un escrito y adjuntando fotocopia del DNI u otro documento válido que lo identifique a la "Oficina de Gestión de Protección de Datos de la Diócesis de Getafe" sita en C/Almendra 4, 28901 Getafe (Madrid). Quien suscribe, y/o el representante legal del menor en su caso, autoriza a la Diócesis de Getafe a la toma y difusión de imágenes en las que aparezca el interesado o el menor a su cargo durante la participación en las actividades que organiza la Diócesis de Getafe, todo ello en relación a la protección del derecho a la propia imagen reconocido en el art.18.1 de la Constitución Española y regulado por la Ley 5/1982 de 5 de mayo sobre el derecho al honor, a la intimidad personal, familiar y a la propia imagen.


SE OFRECE PARA COLABORAR EN: Coro  Botiquín  Megafonía  Marcha   
 Fotografía  Liturgia  Veladas  Otros  \_\_\_\_\_

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

Yo, D./Dña. \_\_\_\_\_ con D.N.I. nº \_\_\_\_\_,  
 padre/madre o tutor de \_\_\_\_\_, le/la autorizo a participar en la Lorenzada de la  
 Diócesis de Getafe que tendrá lugar en San Lorenzo de El Escorial los días 29 y 30 de septiembre del 2018.  
 FIRMA del padre/madre o tutor: \_\_\_\_\_

**FICHA MÉDICA (obligatorio rellenarla)**

Enfermedades importantes crónicas (medicación y posología): \_\_\_\_\_  
 Intolerancia a medicamentos o alimentos /Alergias: \_\_\_\_\_  
 Otras observaciones de interés (ingresos hospitalarios, etc.): \_\_\_\_\_  
 ¿Has sido intervenido quirúrgicamente en el último año? SÍ  NO   
 Tipo de intervención: \_\_\_\_\_  
 En función del tipo de intervención se podrá solicitar justificante médico que indique la aptitud para la realización del esfuerzo físico asociado a la peregrinación  
 ¿Tienes algún impedimento para caminar? (fracturas o esguinces recientes, fascitis plantar, etc.): \_\_\_\_\_

Para el Peregrino  \_\_\_\_\_

**Precio: 23 euros** (incluye alojamiento, autobús, seguro de viaje, libro del peregrino, material común y pan).  
**Llevar:** comida para todo el fin de semana (la organización dará el pan el domingo), cantimplora, linterna, saco de dormir y esterilla, ropa para un día, chubasquero, mochila pequeña y calzado cómodo para la marcha, gorra, **DNI, Tarjeta Sanitaria**, guitarra u otro instrumento...