

Responsable de Grupo - Nº IDENTIFICACIÓN MJJ.....

PAÍS..... INSPECTORÍA.....

NOMBRE y APELLIDOS.....

.....

DNI / Pasaporte

Fecha de Nacimiento/...../..... SEXO [] Hombre [] Mujer

E-MAIL..... MOVIL.....

Si eres de la FAMILIA SALESIANA [] sdb [] fma [] ss.cc.

IDIOMA del GRUPO..... IDIOMA de COMUNICACIÓN.....

Persona del Grupo que hable español:

N.N..... móvil.....

DED: Si participáis en los días en las diócesis en.....

Composición del GRUPO:

Nº de componentes TOTAL:

Nº componentes Masculinos: Nº componentes Femeninos:

Nº de menores de 18 años:

Nº de sacerdotes:..... Nº de seminaristas:.....

Nº de religiosos/as..... Nº de diáconos:

- DIA DE LLEGADA A MADRID..... Hora de llegada.....

- DÍA DE SALIDA DE MADRID..... Hora de salida.....

PARTICIPARÉIS en la FIESTA del MJS (17 de agosto): SI [] NO []

RESUMEN Tallas Camisetas [] S - [] M - [] L - [] XL - [] XXL

(Señalad Cantidad de camisetas por talla para vuestro grupo)

SUB-RESPONSABLES de GRUPOS (1 por cada 50 participantes)

	Nombre	Apellidos	Fecha Nac.	DNI	Ciudad nacimiento	e-mail	Móvil	Dirección y Población
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								

Informamos que los datos de carácter personal que nos facilite a efectos de consulta o inscripción serán recogidos e incorporados a un fichero de datos, del cual es responsable el Centro Nacional Salesiano de Pastoral Juvenil, y que sus datos han sido obtenidos por el propio destinatario. El objeto de dicho tratamiento será el de gestión de las consultas y solicitudes recibidas, así como la posible información periódica que el interesado pudiera recibir del Centro Nacional Salesiano de Pastoral Juvenil, las Inspectorías y entidades que lo forman. El interesado declara tener conocimiento del destino y uso de los datos personales recogidos mediante la lectura de la presente cláusula. Puede ejercitar los derechos de acceso, oposición, cancelación y rectificación de los datos recogidos mediante comunicación a la dirección: C/ Alcalá 164,3º 28028 - MADRID

OBSERVACIONES ESPECIALES del grupo (salud, alergias, alimentación, minusvalías...)

- . Fecha tope para entregar esta ficha A SECRETARIA MJS **1 de febrero al 15 de Mayo (bosco2011@gmail.com)**
- . Cada GRUPO debe entregar **relación nominal escrita** de participantes en el lugar de acogida en la JMJ el 15 de agosto.

FICHA MJS – INTERNACIONAL