# 

**Anexo I: Ficha de inscripción “Centros Educativos”**

**Nombre**: **Dirección**: **Localidad**:

**DATOS DEL CENTRO**

**Provincia:**

**C. P. Teléfono**:

**Correo electrónico**:

**DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD DEL CENTRO**

**Nombre**: **Teléfono:**

**Email**:

**Categorías en las que participará:**

Categoría **A** (5º - 6º E. Primaria.) Categoría **B** (1º - 2º E. S. O.)

Categoría **C** (3º - 4º E. S. O.) Categoría **D** (Bachillerato)

En a de de 202\_

Vº Bº Director del centro Vº Bº Profesor de Religión

Fdo. Fdo.

La participación en los IV ReliCat Games Salamanca supone la aceptación de las bases de la convocatoria.

De acuerdo con la normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal, la *Asociación Eventos y Actividades para la asignatura de Religión* le informa que los datos facilitados por usted, mediante el presente boletín, serán objeto de tratamiento automatizado en los ficheros de la Asociación con la finalidad de gestionar la inscripción en los V ReliCat Games, emitir las correspondientes certificaciones de participación en las mismas, transmitir datos postales del centro y contacto del profesor a patrocinadores y dar publicidad sobre el resultado de las competiciones.

En virtud de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) Vd. puede ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición a los datos referentes a su persona incluidos en los ficheros, dirigiendo solicitud firmada y por escrito al profesor de Religión Católica de su centro educativo.