



# ARCHIDIÓCESIS MÉRIDA-BADAJOZ

## FICHA DE AGENTE DE PASTORAL DE LA SALUD

(En cumplimiento de la Ley 3/2018 de Protección de Datos Personales)  
(ESCRIBIR EN MAYÚSCULAS)

<u>Nombre y Apellidos</u>				Mujer <input type="checkbox"/>	Hombre <input type="checkbox"/>
DNI		Fecha nacimiento		Profesión	
<u>Teléfono móvil</u>	<u>Teléfono fijo</u>	<u>Correo electrónico</u>			
<u>Dirección postal:</u>					
Código postal:			Localidad:		
Estudios	Básicos <input type="checkbox"/>	Medios <input type="checkbox"/>	Universitarios <input type="checkbox"/>	Otros:	
<u>Nombre de la entidad o entidades a las que pertenece:</u> Pastoral de la Salud (Parroquia, orden religiosa, movimiento apostólico, grupo, voluntariado...)					

En cumplimiento de la **Ley 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales**, autoriza a que los datos personales de este documento, así como cualquier otro que nos facilite en el desarrollo de nuestra relación, sean **incorporados y tratados en ficheros para la gestión y desarrollo de su actividad como voluntaria/o**.

En ocasiones, podríamos usar su imagen en nuestra página web y espacios de redes sociales de nuestra titularidad, con la finalidad de acciones promocionales de nuestra entidad. ( Marque en el cuadro si no autoriza este tratamiento).

Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, podrá ejercerlos ante el responsable.

### PASTORAL DE LA SALUD DE LA DIÓCESIS DE MÉRIDA-BADAJOZ

Avda. Manuel Saavedra Martínez, 2 (Casa de la Iglesia), CP 06006 BADAJOZ

**Fecha:**

**Firma de la / del voluntaria/o: →**

**Nombre y apellidos del que firma:**