

# **INFORMACIÓN PARA EL CURSO 2023/24**

Para las Religiosas de María Inmaculada es primordial que las jóvenes experimenten la residencia como un **segundo hogar**, un ambiente de familia, desde la **acogida**, **cercanía y cariño**, esto es parte de nuestra esencia.

Sabemos que es un tiempo importante para la vida de la joven que inicia sus estudios fuera de casa, por eso cuidaremos de sus necesidades. Todos los espacios están en función de facilitar el estudio, el encuentro con las demás, el descanso y la alegría.

Para ello es muy importante contar con la **participación e implicación** de todas a lo largo de todo el curso.

## SERVICIO Y COLABORACIÓN

El servicio y la colaboración por parte de todas las jóvenes de la Residencia, ayuda a crear el **clima de familia**, de **acogida** y **bienestar común** necesario para **la convivencia**. A ello contribuirá el que además de cuidar <u>la limpieza y el orden de las habitaciones</u>, las residentes ayuden a mantener el orden en los espacios comunes (salas de TV y de estar, biblioteca, comedor, etc.). No está permitido llevar a las habitaciones la vajilla y demás utensilios del comedor.

#### **SERVICIO NOCTURNO DE PORTERÍA:**

En el caso de que los padres o tutores quieran modificar algunos de los permisos concedidos asu hija deberán hacerlo **siempre por escrito**, dirigiéndolo a la directora.

Las jóvenes dejarán constancia de las salidas y entradas en el registro indicado para ello. La dirección conservará dicho registro durante el presente curso académico. **De forma habitual, la residente debe dormir en la residencia.** (Los permisos de salida tienen vigencia desde septiembre a junio, exceptuando los periodos vacacionales de Navidad y Semana Santa, en los que la residencia permanece cerrada)

### **HORARIOS**

## **SERVICIO DE RECEPCIÓN**

DE LUNES A JUEVES	06:30 - 23:30 horas (viernes abierta 24 horas)
SÁBADOS	. 07:00 - 04:00 horas
DOMINGOS Y FESTIVOS	. 07:00-24:00 horas
SALIDAS NOCTURNAS	VIERNES Y SÁBADDOS
SALIDAS NOCTURNAS (para las jóvenes que tienen	autorización firmada).

Se dispone de huella digital para entradas y salidas fuera de los horarios establecidos.

#### **SERVICIO DE COMEDOR**

	LUNES A VIERNES	SÁBADO Y DOMINGO	FESTIVOS
DESAYUNO	De 7:00 a 9:30 Horas	De 7:00 a 10:00 Horas	De 7:00 a 10:00 Horas
COMIDA	De 13:00 a 15:30 Horas	De14:00 a 14:30 Horas	De 14:00 a 14:30
CENA	De 21:00 a 22:00 Horas	BOCADILLO	No hay cena

- La comida y la cena se guardarán fuera del horario anteriormente especificado, sólo por motivo laboral, académico y pastoral.
- La residente que por dificultad de horarios no pueda comer en la residencia, tendrá



posibilidad de llevar bocadillo o tapper, comunicándolo el día anterior.

#### **ASISTENCIA MÉDICA**

Las residentes tendrán siempre a disposición la tarjeta de la Seguridad Social o del seguro privado que cubra sus necesidades médicas. Al inicio de curso es conveniente que las residentes tramiten el desplazamiento temporal de su tarjeta sanitaria (durante el año académico), al servicio de salud de la Comunidad Autónoma de MADRID. Todo esto con el fin de facilitar la atención médica en caso de necesidad o urgencia.

Cuando alguna residente se encuentre enferma, debe comunicarlo a dirección.

#### PARA EL USO PERSONAL LAS RESIDENTES DEBEN TRAER:

- Protector de colchón (sábana plastificada)
- Sábanas (cama de 90 cm.)
- Colcha, edredón, nórdico o mantas
- Toallas
- Productos de:
  - aseo personal
  - limpieza la habitación
  - lavado de su ropa
- Perchas
- Papel higiénico
- Vajilla necesaria para el uso en la habitación

#### **REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN PARA LA RENOVACIÓN:**

- Entrevista con la Dirección
- Documentación de solitud de renovación
- Autoevaluación personal del curso
- Pago por confirmación de plaza del curso 2023-24 de 150€ (fecha máxima 9 de abril del 2023). La residente es quien debe realizar el ingreso por transferencia bancaria. En concepto se ha de indicar el nombre y apellidos de la residente.
- La fianza se toma del pago adelantado del último mes del curso vigente. Este ingreso se ha de hacer en la primera semana de agosto de 2023. La residente es quien debe realizar el ingreso por transferencia bancaria, en concepto se ha de indicar: fianza y el nombre y apellidos de la residente. Y enviar al correo o al WhatsApp
  - \* Los datos de la cuenta bancaria aparecen en 04. RÉGIMEN ECONÓMICO CURSO 2023-24



SOLICI	TUD DE RENO\	/ACIÓN DE PLAZA	CURSO 20	23-24
A. DATOS PERSOI	NALES Y FAMILIARE	ES .		
NOMBRE Y APELLIDOS			DNI	
(Los siguientes datos de este	apartado sólo es necesar	io cumplimentarlos en caso de	que haya habido al	guna modificación)
LOCALIDAD		PROVINCIA	<del></del>	_C.P
MÓVIL (Residente)		E-MAIL (Residente)		
MÓVIL (Padre/Tutor)		E-MAIL (Padre/Tutor) _		
MÓVIL (Madre/Tutora) _	A	E-MAIL (Madre/Tutora	a)	
B. DATOS ACADÉ	MICOS			
ESTUDIOS REALIZADOS E	N EL CURSO 22/23 _			
¿HAS RECIBIDO BECA?	CUANTÍA	ORGANISMO	0	
ESTUDIOS A REALIZAR EN	N EL CURSO 23/24		CI	JRSO
CENTRO O UNIVERSIDAD				
C. HABITACIÓN P	ARA EL PRÓXIMO (	CURSO		
INDICA EL N. º DE HABI	TACIÓN QUE DESEAS	(Por orden de preferencia	a)	
1 <u>a</u>	2ª	3 <u>a</u>		<b>4</b> ª
D. PARTICIPACIÓN				
	60 DEL CURSO DEO	ONE ACTIVIDADES OUE A	100 41/110 41/14 6	DECED A NUMER
		ONE ACTIVIDADES QUE N	IOS AYUDAN A C	RECER A NIVEL
INTEGRAL, SERÍA BUENC ¿EN CUÁLES TE INTERES,				
¿POR QUÉ?	A PARTICIPAR!			
EPOR QUE!				
APERTURA, NAVIDAD	Y VICENTA MARÍA	AS ACTIVIDADES ES VOL (Final de Curso), ASÍ CO IRECCIÓN SE REQUIERE	MO LAS ASAM	BLEAS Y REUNION
REGLAMENTO Y CONDI	CIONES DEL RÉGIME NVIVENCIA Y LA PAR	MPROMETO AL CUMP EN ECONÓMICO, ASÍ CON TICIPACIÓN EN LA VIDA D	MO A TENER UN DE LA RESIDENCI	NA ACTITUD A
PADRE/TUTOR: Firma:	MADRE/1 Firma:	ΓUTORA:	RESIDENTE: Firma:	



## **AUTORIZACIÓN DE SALIDAS CURSO 2023-24**

Los padres, como principales responsables de la educación de sus hijas, han de concretar por escrito a la dirección todos los permisos que se les otorgan para el curso 2023/24. (Los permisos de salida tienen vigencia desde septiembre a junio, exceptuando los periodos vacacionales de Navidad y Semana Santa en los que la residencia permanece cerrada)

AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES O TUTORES			
YO (padre, madre, tutor, tutora) autorizo a			
mi hija			
a salir en las siguientes circunstano	cias, quedando la residencia <u>libre</u>	de toda responsabilidad:	
	MARCAR LA OPCIÓN ELEGIDA		
DÍAS	SALIDA HASTA SALIDA TODA LA NOCHE (Señalar la hora de llegada máxima)		
SÓLO EL FIN DE SEMANA (viernes y sábado)			
CUALQUIER DÍA DE LA SEMANA (Pueden especificar qué días en concreto o número de días)			
NOTA: Tomar en cuenta los ho		a. Es importante que la joven	
aprenda a equilibrar el estudio	con las salidas.		
DOF	RMIR FUERA DE LA RESIDENCIA	A	
(se refiere a pasar la noche fuera de la Residencia, pero no en el	Cuando ella lo crea conveniente		
domicilio familiar)	Con permiso expreso		
Pueden especificar en qué circunstancias y algún domicilio concreto, si lo creen oportuno			
ESTOS HORARIOS SE MANTENDRÁN DURANTE TODO EL CURSO ACADÉMICO Y PODRÍAN SUFRIR MODIFICACIONES POR SITUACIÓN DE FUERZA MAYOR.			
PADRE/TUTOR: Firma:	Enaaa Firma:	del 2023  RESIDENTE: Firma:	

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 General de Protección de datos (en adelante, "RGPD"), así como de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de 2018, de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales (en adelante "LOPDGDD"), la RESIDENCIA DE LAS RELIGIOSAS DE MARÍA INMACULADA, como responsable del tratamiento, le informa de que tratará sus datos con la finalidad de gestionar las entradas y salidas de la residente en el centro. La base legitimadora para el tratamiento de sus datos es la ejecución del contrato que mantiene con la referida Residencia. El plazo de conservación de sus datos se prolongará mientras su relación con la Residencia subsista y aún después, hasta que prescriban las eventuales responsabilidades derivadas de la misma. Sus datos no serán comunicados a terceros, salvo obligación legal. Podrá ejercitar gratuitamente sus derechos de acceso a los datos personales, su rectificación, su supresión, su portabilidad y la limitación de su tratamiento, así como oponerse al mismo por la Residencia de las Religiosas de María Inmaculada, dirigiendo un escrito a C/Fuencarral, 97 — Madrid - 28004, o bien por correo electrónico a la dirección resid.casamadre@religiosasmariainmaculada.org, acreditando debidamente su identidad. Finalmente, le informamos de que puede interponer una reclamación ante la Agencia Española de protección de datos si considera que sus derechos en materia de protección de datos han sido vulnerados. Para información adicional, consulte nuestra Política de privacidad.



## RÉGIMEN ECONÓMICO Y COMPROMISO DE PAGO PARA EL CURSO 2023-24

#### **CUOTA O MENSUALIDAD**

1. El curso académico comprende nueve meses que deben abonarse en su totalidad a lo largo del mismo. Independientemente de que la residente se ausente algunos días, se incorpore más tarde, abandone la Residencia antes de la finalización del curso o finalicen anticipadamente las clases, tanto parcial como totalmente, dado que el presupuesto se hace en función del número de residentes inscritas en el año académico, teniendo en cuenta las ausencias vacacionales y acorde a los nueve meses del curso.

Todo mes comenzado se considera completo a efectos de pago. No habrá descuentos, ni devoluciones, por ausencias, vacaciones, retrasos en la incorporación, abandono de la Residencia, comienzo retrasado o finalización anticipada de las clases.

2. La cuota mensual de este curso 2023/2024 será de:

HABITACIÓN INDIVIDUAL CON BAÑO	890€
HABITACIÓN DOBLE CON BAÑO	770 €

#### 3. La cuota mensual comprende

- Estancia en la residencia durante los nueve meses del curso académico, del 1 de septiembre al 31 de mayo, o del 1 de octubre al 30 de junio.
- Los días que, por motivos académicos, la residente necesite estar en la residencia fuera de las nueve mensualidades, se cobrarán como días sueltos a razón de 35€ (pensión completa).
- La residencia permanece cerrada a todos los efectos durante las vacaciones de Navidad y Semana Santa, según los días especificados en el calendario académico de la Universidad.
- Servicio de comedor:
  - o Pensión completa de lunes a viernes.
  - O Sábados, domingos y festivos desayuno y comida.

El hecho de no hacer uso del servicio de comedor de forma esporádica o habitual no supondrá por parte de la Residencia la devolución ni reducción de ningún tipo de importe.

Se reservarán comidas o cenas para las residentes por razones exclusivamente académicas u otras válidas a juicio de la Dirección.

No se admiten regímenes especiales, de forma habitual. Si una residente necesita régimen especial de comidas, deberá comunicarlo previamente a la Dirección y le podrá ser requerido certificado médico que recomiende dicho régimen especial.

- **Servicio de lavandería:** el lavado de ropa personal no está incluido en la mensualidad la Residencia, dispone de lavadoras y secadora.
  - o El precio por lavado asciende a 3,00 € (IVA incluido) con detergente.
  - o El precio de la secadora se mantiene 2€ (IVA incluido).
- Conexión WIFI en todos los espacios de la casa.
- 4. Ausencias: las ausencias durante el curso sean voluntarias o por motivos disciplinarios, o el finalizar los estudios antes de fin de mes, para ningún tipo de reducciones del importe mensual, dado que el presupuesto se hace en función del número de residentes inscritas en el año académico y de acuerdo con los nueve meses de curso. Todo mes comenzado se considera completo a efectos de pago.



#### **FORMA DE PAGO**

El pago de la mensualidad se hará por medio de **RECIBOS DOMICILIADOS EN ENTIDAD** BANCARIA **del 1 al 10 de cada mes.** Los gastos de los trámites bancarios y/o posibles devoluciones corren a cargo de la residente.

El impago de cualquiera de las cuotas, una vez hechas dos notificaciones a los padres o tutores y/o la residente, supondrá la pérdida de la plaza y la consiguiente expulsión de la residente.

#### **CONFIRMACIÓN DE PLAZA**

Sólo se considera reservada la plaza cuando se ha abonado la cantidad de 150 € (IVA incluido), en concepto de confirmación de plaza, y se ha entregado a la dirección la documentación completa y correctamente cumplimentada, antes del 9 abril de 2023. En caso de renuncia a la misma, no se devolverá el importe abonado, excepto en los casos que opte por alguna de nuestras residencias en otra ciudad, que se transferirá la cuantía.

IBAN para ingresos – ES61 0075 0074 2206 0103 6124 - a nombre de Religiosas de María Inmaculada. En el concepto siempre se ha de indicar el nombre y apellidos de la residente.

#### **ANTICIPO POR GARANTÍA**

En la primera semana de agosto del 2023 se hará el pago de una mensualidad en concepto de anticipo por garantía. Esta mensualidad equivale al último mes del curso.

El anticipo de plaza se descontará de la última mensualidad del curso salvo que se produzcan alguna de las siguientes situaciones:

- Abandono de la Residencia antes de finalizar el curso
- Incumplimiento del régimen económico
- Desperfecto ocasionado en la habitación u otras estancias de la residencia, más allá de los provocados por el uso ordinario.

Para garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones asumidas por y en especial las de carácter económico por los servicios prestados y los posibles daños causados a la Residencia, y en señal de expresa conformidad a todo lo especificado en el presente documento, lo firmo

En_		del 2023
Nombre, apellidos y DNI del PADRE/TUTOR: Firma:	Nombre, apellidos y DNI de la MADRE/TUTORA: Firma:	Nombre, apellidos y DNI de la RESIDENTE: Firma:



ORDEN DE DOMICILIA	ACIÓN BANG	CARIA	CURSO 2023-24	
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA RES	SIDENTE:			
		Г		
D.N.I. (de la residente):				
	DATOS DEL	TITULAR	R	
NOMBRE	APELL	IDOS		
N.I.F		TELF		
DIRECCIÓN			N. º PISO	
C.PPOBLACIÓN			PROVINCIA	
MESES: SEPTIEMBRE A MAYO	OCTUBRE A JU	INIO		
NÚMERO DE	E CUENTA IBAN	(24 DÍG	ITOS)	
IBAN ENTIDAD B.	OFICINA	D.C.	NÚM. DE CUENTA	
	Colocar los díg	itos sin g	uiones	
Para transferencia internacional C	CÓDIGO SWIFT			
Dance a Caia				
Banco o Caja			N. º	
Dirección Población	СР			
i oblacion_	C. T		TTOVITICIU	
En			de	del 2023
			FIRMA DEL TITULAR	



## HOJA INFORMATIVA SOBRE PORTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

## INFORMACIÓN SOBRE LA PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

## 1. ¿QUIÉN ES EL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO?

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 General de Protección de Datos (en adelante, "RGPD"), así como de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de 2018, de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales (en adelante "LOPDGDD") le informamos de que el responsable del tratamiento de sus datos es la entidad **RESIDENCIA DE LAS RELIGIOSAS DE MARÍA INMACULADA (en adelante, el "Responsable"),** con C.I.F. R2800748B, con domicilio social en C/ Fuencarral 97 - 28004 Madrid.

Puede ponerse en contacto con nosotros a través de los siguientes medios:

**Teléfono:** 914 46 43 50 / 638 35 03 57 **Responsable:** Olga Rocío Castañeda Michel

**E-mail:** resid.casamadre@religiosasmariainmaculada.org

## 2. ¿CON QUÉ FINALIDAD SE TRATARÁN SUS DATOS PERSONALES Y DURANTE CUÁNTO TIEMPO?

El Responsable trata la información que nos facilita de forma lícita, leal y transparente, para las siguientes finalidades:

- a. Gestionar la preinscripción, inscripción, admisión, alta, renovación, permanencia limitada o baja, de la residente en los servicios ofrecidos por el Responsable y llevar a cabo la gestión económica y administrativa de los servicios y actividades de LA RESIDENCIA en los que participa la residente.
- Informar a los familiares de las actividades de la residente, de acuerdo con los criterios de LA RESIDENCIA y autorizar, en su caso, las solicitudes de salidas de las residentes.
- c. Llevar a cabo el seguimiento del proceso de adaptación y socialización de la residente a la vida de LA RESIDENCIA.
- d. Identificar mediante el uso de su imagen y su nombre a la residente en su acceso y salida del recinto a través de las cámaras de seguridad y programa de gestión, así como aquellas actividades que lo requieran a fin de cumplir las directrices de LA RESIDENCIA en materia de seguridad y ordenación de sus actividades.
- e. Atender a las necesidades médicas de la residente en LA RESIDENCIA, cuando proceda.
- f. Gestión de su solicitud para ejecutar la prestación de actividades pastorales y/o servicios complementarios realizados por el interesado.
- g. Envío de información comercial de interés relacionada con las actividades de las distintas dependencias del responsable, salvo oposición por el interesado.

Sus datos serán conservados durante todo el tiempo en que su relación con la **RESIDENCIA** subsista y hasta tanto no solicite su supresión. No obstante, lo anterior, sus datos personales podrán seguir siendo conservados hasta que prescriban las eventuales responsabilidades derivadas de dicha relación.



### ¿CUÁL ES LA LEGITIMACIÓN DEL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES?

Sus datos serán tratados sobre las siguientes bases legitimadoras:

- a. En el caso de las finalidades *a*) a *f*) del punto 2 de este documento, la base legitimadora es la ejecución del propio contrato y, en caso del tratamiento de categorías especiales de datos relacionados con la salud de la residente, la base legitimadora es el consentimiento explícito del interesado.
- b. En el caso de la finalidad *g*) del punto 2 de este documento, la base legitimadoraes el interés legítimo del responsable en el envío de este tipo de comunicaciones, salvo oposición por parte del interesado en cualquier momento.

Los datos solicitados por **LA RESIDENCIA** son, con carácter general, obligatorios (salvo aquellos campos en los que se disponga expresamente lo contrario) por lo que su negativa a facilitarlos podrá suponer la imposibilidad de llevar a cabo la relación jurídica con **LA RESIDENCIA.** 

En caso de que facilite datos de terceros, manifiesta que cuenta con autorización para su tratamiento, eximiendo a **LA RESIDENCIA** de toda responsabilidad en este sentido.

#### A. ¿QUIÉNES SON LOS DESTINATARIOS DE LOS DATOS DEL INTERESADO?

Los datos personales podrán ser comunicados a las siguientes entidades:

- Las entidades financieras, a los fines de la gestión económica de la estancia de la residente en **LA RESIDENCIA**.
- Las Administraciones Públicas, cuando proceda por disposición legal.
- Otras Casas y/o Residencias de las Religiosas de María Inmaculada para la inscripción en actividades conjuntas, para posibilitar su participación, bajo petición.
- Empresas con las que **LA RESIDENCIA** haya contratado la prestación de actividades pastorales y/o servicios complementarios, previa solicitud de inscripción de la residente en las mismas.

#### **B. DERECHOS**

El interesado que facilite datos personales tiene derecho a:

- Revocar su consentimiento en cualquier momento.
- Acceder a sus datos personales.
- Rectificar los datos inexactos o incompletos.
- Solicitar la supresión de sus datos cuando, entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines que motivaron su recogida.
- Obtener del Responsable la limitación del tratamiento de los datos cuando se cumpla alguna de las condiciones previstas en la normativa de protección de datos.
- Solicitar la portabilidad de sus datos.
- Oponerse al tratamiento de sus datos, cuando ello proceda.



A los efectos de ejercitar los derechos anteriores deberá enviar su solicitud a la dirección indicada en el encabezado de este documento o a través de la dirección de correo electrónico resid.casamadre@religiosasmariainmaculda.org Para ello deberá identificarse aportando una copia de su DNI.

Finalmente, podrá reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es) o a través de un escrito a la siguiente dirección: Calle de Jorge Juan, 6, 28001 Madrid, cuando el interesado considere que el Responsable ha vulnerado los derechos que le son reconocidos por la normativa aplicable en protección de datos.

#### C. INFORMACIÓN ADICIONAL

Podrá consultar información adicional, tanto accediendo a nuestra Política de Privacidad a través de nuestra web https://residenciasrmi.com como solicitando información adicional al 

	******	
Marque la casilla correspond datos personales:	liente para la autorización de l	os siguientes tratamientos de sus
sobre las actividad Autorizo el tratar residente.	des del Responsable. miento de datos personales de mis datos personales a of	o newsletters con información relacionados con la salud de la tras Casas y/o Residencias de las
Nombre, apellidos y DNI del PADRE/TUTOR: Firma:	Nombre, apellidos y DNI de la MADRE/TUTORA: Firma:	Nombre, apellidos y DNI de la RESIDENTE: Firma:
En		_de del 2023



## **AUTORIZACIÓN PARA LA CAPTACIÓN DE LA IMAGEN**

D./Da,con DNI,
(en adelante, "la residente"), autoriza a RESIDENCIA DE LAS RELIGIOSAS DE MARÍA
INMACULADA (en adelante, "la Residencia") a la utilización de la imagen de la residente para
su inclusión en la agenda, la orla, publicaciones impresas y/o digitales, exposiciones o el Sitio
web de la Residencia, redes sociales así como en cualquier otro medio audiovisual análogo a la
Residencia, con fines de difusión y promoción de eventos de cualquier índole relacionados
con la actividad la Residencia.
Esta autorización alcanza toda la extensión legalmente permitida a nivel temporal y
territorial, pudiendo La Residencia hacer uso de la imagen de la residente en las
publicaciones de cualquier tipo, siempre conforme a la Ley Orgánica $1/1982$ , de $5$ de mayo,
sobre protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia
imagen, y, en su caso, conforme a la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero de Protección
Jurídica de Menor.
<ul> <li>Autorizo la cesión de mis datos a otras casas y/o residencias pertenecientes a la Congregación de las Religiosas de María Inmaculada, para fines de difusión y promoción de sus actividades.</li> <li>No autorizo la cesión de mis datos a otras casas y/o residencias pertenecientes a la Congregación de las Religiosas de María Inmaculada, para fines de difusión y promoción de sus actividades.</li> </ul>
Nombre, apellidos y DNI de la RESIDENTE:
Firma:
En,de del 2023

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS. De conformidad con el Reglamento general de protección de datos y con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales, se informa a los interesados de que los datos personales de la residente y de sus tutores/progenitores van a ser tratados por RESIDENCIA DE LAS RELIGIOSAS DE MARÍA INMACULADA, con C.I.F. R2800748B, domicilio social en C/Fuencarral, 97 - 28004 MADRID y contacto resid.casamadre@religiosasmariainmaculada.org, con la finalidad de autorizar el uso y, posteriormente, utilizar, total o parcialmente, la imagen, el nombre y la voz de la residente para las actividades descritas en la presente autorización. La base legitimadora del tratamiento de los datos del interesado es el consentimiento de la residente, a través de la firma de este documento. Los datos de la residente podrán ser comunicados a otras casas y/o residencias de las Religiosas de María Inmaculada, con su consentimiento y serán conservados hasta que revoque su consentimiento. El interesado tiene derecho a revocar su consentimiento en cualquier momento, sin perjuicio de la licitud de los tratamientos realizados hasta ese momento. Adicionalmente, podrán ejercitar los derechos de acceso, supresión, limitación y portabilidad dirigiéndose al Responsable, a los medios de contacto indicados anteriormente, acreditando debidamente su identidad. Finalmente, cuando consideren que el Responsable ha vulnerado los derechos que le son reconocidos por la normativa aplicable en protección de datos, podrán reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos.



# **COMPROMISO RESIDENTES Curso 2023-24**

Yo,	omprom cogida q	niso de participar activamente, que proponga la Dirección de la
Igualmente me comprometo a:		
No promover, ni participar activa o pasivamente en todo las actividades conocidas como "novatadas" tanto en Residencia.		
Entiendo que mediante la firma de este documento:		
Me comprometo a colaborar con la Residencia para que n puedan ir en contra de la voluntad de ningún miembro, re febrero de 2022, de convivencia universitaria" a no realizar n en el Reglamento Interno de la Residencia, que vaya en cont humanos, o simplemente en contra de mi voluntad.	ecogidas ninguna	s en la "ley 32022, de 25 de actividad que esté prohibida
Soy plenamente conocedora de que incurro en falta muy g compromisos referidos en este documento y, por consiguient podrá aplicarme las sanciones que al respecto prevé el Reglame	te, la D	irección de la residencia,
Nombre y apellidos residente:		
-	Firma:	