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 **la limpieza y el orden de las habitaciones**, 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 a su 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 ADMISIÓN:

- Entrevista con la Dirección
- Documentación cumplimentada
- Fotocopia DNI residente; fotocopia DNI padres/tutores; fotocopia Tarjeta Sanitaria o Seguro Médico
- Pago por confirmación de plaza del curso 2023-24 de **200€ (fecha máxima 31 de julio 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

MARÍA INMACULADA
MADRID - CASA MADRE

SOLICITUD DE ADMISIÓN CURSO 2023/24

A. DATOS PERSONALES DE LA SOLICITANTE

APELLIDOS_____ NOMBRE_____
Fecha de nacimiento _____Lugar de nacimiento_____ Provincia _____
Pasaporte/DNI _____ Domicilio familiar _____ Ciudad _____
Provincia _____ C.P. _____ Móvil_____
Dirección Email_____
N.º S. Social _____ Compañía de seguro privado _____ N.º _____

B. DATOS FAMILIARES

NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO CIVIL	PROFESIÓN O ESTUDIOS
PADRE/TUTOR			
MADRE/TUTOR			
HERMANOS			

MÓVIL (Padre/Tutor) _____EMAIL (Padre/Tutor) _____
MÓVIL (Madre/Tutora) _____EMAIL (Madre/Tutora) _____
Persona habitual de contacto_____

C. DATOS ACADÉMICOS

Estudios a realizar en el curso 2023/24:

CENTRO EN EL QUE HAS ESTUDIADO	LOCALIDAD
E.S.O.	
Bachillerato (u otros)	

RESIDENTES QUE CURSARAN FORMACIÓN PROFESIÓNAL

CURSO	ESTUDIOS	CENTRO

RESIDENTES QUE CURSARAN ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

OPCIÓN	CURSO	GRADO	UNIVERSIDAD
1.ª			
2.ª			
3.ª			

D. FAMILIARES O AMISTADES EN ESTA CIUDAD

Nombre y Apellidos_____Parentesco_____
Domicilio_____ Telf._____

E. TU PARTICIPACIÓN EN LA RESIDENCIA

En la residencia se ofrecen diversas actividades, indica cuales son de tu interés:

- ☐ Crecimiento en la fe (Eucaristías, oración, convivencias, taller de interioridad, etc.)
- ☐ Acción Social (voluntariado, campañas solidarias, etc.)
- ☐ Culturales (teatro, debate, cine, etc.)
- ☐ Deporte
- ☐ Lúdicas (fiestas, senderismo, etc.)

Si quieres puedes proponer alguna actividad que se pueda realizar en la residencia o que te gustaría desarrollar:

F. INFORMACIÓN MÉDICA

Alergias o intolerancias alimentaria: (adjuntar informe médico)
Otras alergias:
Discapacidad oficialmente reconocida:

Solicito libremente la reserva de plaza en esta residencia para el curso 2023/24.
Me comprometo, en caso de ser admitida, a cumplir el Carácter Propio y Reglamento, así como la condición del régimen económico y normas de régimen interno.

En_____, _____de_____ del 2023

Nombre, apellidos del PADRE/TUTOR:	**Nombre, apellidos de la MADRE/TUTORA:**	**Nombre, apellidos de la RESIDENTE:**
Firma:	**Firma:**	**Firma:**
_____	_____	_____

MEMORIA PERSONAL CURSO 2023-24

La finalidad de esta memoria es la de tener unas referencias personales expresadas por la propia joven, que nos faciliten un conocimiento previo de la misma. Por ello puede añadir los datos que crea oportuno, aunqueno se los pidamos y si no tiene suficiente espacio para responder adecuadamente puede redactar la memoria en hojas aparte.

Es necesario que la memoria sea redactada exclusivamente por la solicitante.

NOMBRE_____**APELLIDOS**_____

I.	¿Por qué has elegido esta residencia?
II.	Si hoy piensas en el último día del curso, ¿Qué te gustaría haber vivido durante este año en está, tu segunda casa? A nivel persona, de fe, con las residentes, hermanas, el ambiente de las clases, estudios, familia, etc.
III.	Ya que vas a estar lejos de tu familia, ¿Qué tendrás que cuidar este tiempo? ¿Cómo sientes que lo vas a vivir?
IV.	En tu día a día, ¿Planificas tu tiempo de estudio, ocio, etc.? ¿Haces pausas? ¿Buscas espacios de silencio? ¿Los necesitas?

V. A nivel de fe, ¿Cuidas la dimensión trascendente en tu vida? ¿Has estado en algún grupo de fe, jóvenes? ¿Cómo ha sido tu experiencia? ¿Te gustaría unirte en la Residencia a algún grupo de oración, interioridad, crecimiento personal, etc.?

VI. Queremos conocer algunos aspectos de ti que nos parecen interesantes
¿Cuál es tu comida favorita? ¿Estudias mejor, de noche o de día? ¿Cuál crees que es el mejor día para salir de fiesta? ¿Tu color preferido? ¿Prácticas algún deporte? ¿Te gusta dibujar? ¿Sabes cantar? ¿Has pertenecido a algún grupo o coro de música? ¿Tocas algún instrumento? ¿Bailas? ¿Te gustaría compartir alguna de tus habilidades con las demás residentes? Comparte algo más de ti y tus intereses:

VII. Ahora algunas cosas prácticas
¿Qué es lo que más te gusta hacer en tu tiempo libre? ¿Te gusta viajar? ¿Cuál fue tu último viaje? ¿Te gusta el teatro, el cine, el arte? ¿Tu película favorita cuál es? ¿Cuál fue el último libro que has leído? ¿Qué género de libros de gusta? ¿Has tenido alguna experiencia de voluntariado? ¿Te gustaría tener alguna con nosotras en España u otros países?

GRACIAS POR COMPARTIR Y CONFIARNOS UN POCO DE TI

CLÁUSULA INFORMATIVA SOBRE EL TRATAMIENTO DE LOS DATOS LAS RESIDENTES EN ORIENTACIÓN PSICOPEDAGÓGICA (MEMORIA PERSONAL) POR LA RESIDENCIA

En cumplimiento con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamientode datos personales y a la libre circulación de estos datos, LA RESIDENCIA DE LAS RELIGIOSAS DE MARÍA INMACULADA informa que tratará sus datos de carácter personal que facilite en su Memoria Personal con la finalidad de llevar a cabo un estudio del entorno familiar y social de las residentes, así como de las características o condiciones personales cuyo conocimiento sea necesario para la educación y orientación de las residentes.
La base de legitimación para el tratamiento de sus datos que, en su caso, puede suponer el tratamiento de categorías especiales de datos, es su consentimiento explícito. Los datos serán conservados durante todo el tiempo en que la relación contractual 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 por obligación legal.
Podrá retirar su consentimiento en cualquier momento así como ejercitar 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 dirigiendo un escrito a las RELIGIOSAS DE MARÍA INMACULADA, a Rúa Nova 9, indicando en la Referencia "Protección de Datos", o bien en el correo electrónico dpo.es@religiosasmariainmaculada.org acreditando su identidad. Finalmente, le indicamos que tiene derecho a interponer una reclamación ante la Agencia española de protección de datos sin considera que sus derechosen materia de protección de datos han sido vulnerados.

☐ Autorizo explícitamente a LA RESIDENCIA DE LAS RELIGIOSAS DE MARÍA INMACULADA al tratamiento de categorías especiales de datos que me conciernan, de acuerdo con las finalidades mencionadas.

Nombre, apellidos y DNI de la RESIDENTE:

Firma:
_____

En_____, _____de_____ del 2023

MARÍA INMACULADA
MADRID – CASA MADRE

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 ami hija_____

a salir en las siguientes circunstancias, quedando la residencia **libre de toda responsabilidad:**

MARCAR LA OPCIÓN ELEGIDA

DÍAS	SALIDA TODA LA NOCHE		SALIDA HASTA… (Si lo desean, pueden señalar una hora máxima de llegada)
EL FIN DE SEMANA VIERNES Y SÁBADO (Con servicio de recepción, pudiendo entrar en la residencia a lo largo de la noche)	SI	◯	
	NO	◯	
ALGÚN DÍA DE LA SEMANA (que no sea viernes ni sábado)	SI	◯	(En estos días no contamos con servicio nocturno de recepción, y tendría que estar fuera de la residencia toda la noche)
	NO	◯	
CON PERMISO EXPRESO DE PADRES O TUTORES	SI	◯	
	NO	◯	

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.

En_____a_____ de _____ del 2023

PADRE/TUTOR:	**MADRE/TUTORA:**	**RESIDENTE:**
Firma:	**Firma:**	**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:**
     - Pensión completa de lunes a viernes.
     - 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.
     - El precio por lavado asciende a 3,00 € (IVA incluido) con detergente.
     - 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 200 € (IVA incluido), en concepto de confirmación de plaza, y se ha entregado a la dirección la documentación completa y correctamente cumplimentada, **antes del 31 de julio de 2023.** Después de esta fecha, en caso de renuncia a la plaza, no se devolverá el importe abonado. En el caso en que opte por alguna de nuestras residencias en otra ciudad, 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_____, _____de_____ del 2023

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

MARÍA INMACULADA
MADRID – CASA MADRE

ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA CURSO 2023-24

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA RESIDENTE:

D.N.I. (de la residente):

DATOS DEL TITULAR

NOMBRE _____APELLIDOS _____
N.I.F. _____TELF. _____
DIRECCIÓN_____N. º _____PISO_____
C.P. _____POBLACIÓN _____PROVINCIA _____
MESES: SEPTIEMBRE A MAYO ☐ OCTUBRE A JUNIO ☐

NÚMERO DE CUENTA IBAN (24 DÍGITOS)

IBAN	***ENTIDAD B.***	***OFICINA***	***D.C.***	***NÚM. DE CUENTA***

Colocar los dígitos sin guiones

Para transferencia internacional CÓDIGO SWIFT				

Banco o Caja _____
Dirección _____N. º _____
Población_____C. P._____Provincia _____

En_____, _____de_____ del 2023

FIRMA DEL TITULAR

C/ Fuencarral, 97–28004 MADRID Tfno. 914 46 43 50 Móvil: 638 35 03 57 E-mail: resid.casamadre.es@religiosasmariainmaculada.org

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.
b. 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 DPO a través de la dirección de correo electrónico dpo.es@religiosasmariainmaculada.org

****

Marque la casilla correspondiente para la autorización de los siguientes tratamientos de sus datos personales:

- ☐ **No deseo recibir comunicaciones comerciales o newsletters con información sobre las actividades del Responsable.**
- ☐ **Autorizo el tratamiento de datos personales relacionados con la salud de la residente.**
- ☐ **Autorizo la cesión de mis datos personales a otras Casas y/o Residencias de las Religiosas de María Inmaculada.**

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

☐ **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.**

☐ **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.**

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, …….....con D.N.I. N.º……en pleno uso de mis facultades y de forma voluntaria, asumo el compromiso de participar activamente, durante el curso 2023-24, en las actividades de integración y acogida que proponga la Dirección de la Residencia; consciente de las responsabilidades y obligaciones que tengo al respecto, como miembro de esta comunidad residencial.

Igualmente me comprometo a:

> No promover, ni participar activa o pasivamente en todas sus formas y manifestaciones, en las actividades conocidas como "novatadas" tanto en el interior como en el exterior de la Residencia.

Entiendo que mediante la firma de este documento:

Me comprometo a colaborar con la Residencia para que no se lleven a cabo actividades que puedan ir en contra de la voluntad de ningún miembro, recogidas en la "ley 32022, de 25 de febrero de 2022, de convivencia universitaria" a no realizar ninguna actividad que esté prohibida en el Reglamento Interno de la Residencia, que vaya en contra de mi dignidad o de los derechos humanos, o simplemente en contra de mi voluntad.

Soy plenamente conocedora de que incurro en falta muy grave si incumplo cualquiera de los compromisos referidos en este documento y, por consiguiente, la Dirección de la residencia, podrá aplicarme las sanciones que al respecto prevé el Reglamento de Régimen interno.

Nombre y apellidos residente:

Firma:

_____