



DELEGADO DIOCESANO DE PROTECCIÓN DE DATOS

SOLICITUD SACRAMENTOS INICIACIÓN CRISTIANA (MENORES DE EDAD)

Nº

PARROQUIA _____

D. _____ con D.N.I.: _____

con domicilio en: _____

Teléfono de contacto: _____ Correo electrónico: _____

Nació en: _____

el día _____ de _____ del año _____ a las _____ horas.

Es hijo de D. _____ natural de _____

y de Dña. _____ natural de _____

Pido a la Iglesia los sacramentos de la Iniciación Cristiana, haciendo pública mi confesión de fe y queriendo vivirla con fidelidad al Evangelio

Lugar y fecha de recepción de los sacramentos: _____

Ministro: _____

Registro civil de⁽¹⁾: _____ tomo _____ página _____

Nosotros, los padres/tutores, autorizamos que nuestro hijo/a reciba los sacramentos de la Iniciación Cristiana

D. _____ con DNI _____

D^a. _____ con DNI _____

Residentes en: _____

Son mis abuelos paternos
D. _____ natural de: _____ D ^a . _____ natural de: _____

Son mis abuelos maternos
D. _____ natural de: _____ D ^a . _____ natural de: _____

Será mi madrina ⁽²⁾
D ^a . _____ Domicilio: _____ Estado Civil: _____

Será mi padrino ⁽²⁾
D. _____ Domicilio: _____ Estado Civil: _____

Testigo
D./D ^a . _____ Domicilio: _____

Testigo
D./D ^a . _____ Domicilio: _____

FIRMA DEL BAUTIZADO

FIRMA DEL PADRE/TUTOR

FIRMA DE LA MADRE/TUTORA

DNI:

DNI:

DNI:

Conforme al Decreto General de la Conferencia Episcopal Española sobre la Protección de Datos de la Iglesia católica en España aprobado por la CIX Asamblea Plenaria de la Conferencia Episcopal Española, que ha obtenido la reconocida de la Congregación para los Obispos de la Santa Sede, por decreto de fecha 22 de mayo de 2018 según el artículo 91.1 del Reglamento (UE)2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, mediante la firma del presente documento, y como solicitante y/o autorizado presta su consentimiento expreso a la Diócesis de Ourense y a la Parroquia receptora de su solicitud, para recoger, tratar y almacenar los datos personales incluidos en el presente documento, que serán tratados de manera lícita, leal, transparente y adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada, conforme a los valores propios de la Iglesia Católica, y de acuerdo con la protección de su dignidad personal; todo ello con la finalidad de acreditar y/o comprobar que el autorizado a la recogida del certificado sacramental, es quien ha designado el solicitante de la misma que ostenta el derecho legítimo. Sus datos serán conservados de acuerdo a la normativa canónica y según la Instrucción acerca de los libros sacramentales parroquiales, de obligado cumplimiento, a norma del C. 455.1, aprobada por la Asamblea Plenaria de la Conferencia Episcopal; siendo depositados en el Archivo Histórico Diocesano, tras una duración superior a los 100 años. El solicitante puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, limitación, portabilidad, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos mediante la remisión de una comunicación escrita al correo electrónico dpd@obispadodeourense.com o por correo ordinario a Diócesis de Ourense - Delegado Diocesano de Protección de Datos, Calle Progreso, 26 (32003) Ourense.

Mediante la firma del presente documento declaramos la veracidad de todos los datos recogidos en el mismo y la necesidad de su cesión para la inscripción del Bautismo.

FIRMA DEL BAUTIZADO

Fecha: _____

FIRMA DEL PADRINO
DNI: _____

FIRMA DEL TESTIGO
DNI: _____

FIRMA DEL PADRE
DNI: _____

FIRMA DE LA MADRINA
DNI: _____

FIRMA DEL TESTIGO
DNI: _____

FIRMA DE LA MADRE
DNI: _____

- (1) Es recomendable adjuntar copia del Certificado de Nacimiento.
- (2) Deberá aportar certificado de Confirmación.