



# SOLICITUD PARA CERTIFICADO DE BAUTISMO

Yo D./Dña. \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_

**SOLICITO Certificado de Bautismo de**

D./ Dña. \_\_\_\_\_

Bautizado/a en la Parroquia de \_\_\_\_\_

con fecha \_\_\_\_\_

en calidad de \_\_\_\_\_

para \_\_\_\_\_

AVISO: Antes de firmar, debe leer la información básica sobre protección de datos que se presenta en el reverso.

Firma

**AUTORIZACIÓN para la recogida por un tercero:**

A estos efectos, autorizo a D. /Dña. \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_ a su recogida en la Parroquia.

Firma

## **INFORMACIÓN BÁSICA TRATAMIENTO DATOS PERSONALES CERTIFICACIONES**

(Reglamento UE 679/2016, del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016.  
Decreto de 22 de mayo de 2018, de la Conferencia Episcopal Española, sobre la Protección de Datos de la  
Iglesia Católica en España.  
Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos  
digitales).

**Responsable:** Parroquia de \_\_\_\_\_

**Representante:** D. \_\_\_\_\_

**Finalidad:** Emisión de certificaciones de celebración de sacramentos.

**Destinatarios:** No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.

**Derechos:** Podrá ejercer gratuitamente sus derechos de acceso, rectificación y limitación al tratamiento, así como supresión de esta solicitud, contactando con el Delegado de Protección de Datos de la Archidiócesis de Burgos en el correo electrónico: [vicariog@archiburgos.es](mailto:vicariog@archiburgos.es)

**Legitimación:** Consentimiento expreso (art. 6.1.a) del RGPD).

**Más información:** Archidiócesis de Burgos: [vicariog@archiburgos.es](mailto:vicariog@archiburgos.es)

Marcar con una **X** la opción deseada:

SÍ  NO

He leído, entendido y consiento expresamente el tratamiento de mis datos para fines de contacto y comunicaciones por parte de la Parroquia.

SÍ  NO

He leído, entendido y consiento expresamente el tratamiento de mis datos para la expedición de certificaciones de celebración de ritos sacramentales.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Fdo. El interesado/a

\_\_\_\_\_