

SOLICITUD DEL SACRAMENTO DE LA CONFIRMACIÓN

D./Dña. _____
de ____ años de edad, bautizado/a:

SOLICITO con entera libertad al Señor Arzobispo de la Archidiócesis, Mons. _____, recibir el Sacramento de la Confirmación que conferirá (D. m.) el ____ de _____ de ____ a las ____ h. en la iglesia parroquial de _____, en _____

Manifiesto que conozco y asumo los compromisos cristianos que surgen del Sacramento que voy a recibir.

Será mi padrino/madrina:

D./Dña. _____

_____, a ____ de _____ de _____

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

Firma del interesado/a

Firma del padre
(Cuando es menor de 14 años)

Firma de la madre
(Cuando es menor de 14 años)

INFORMACIÓN BÁSICA TRATAMIENTO DATOS PERSONALES

(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: Tramitación expediente celebración de Confirmación. Planificación y preparación del Sacramento de la Confirmación, actividades pertinentes para la celebración del Sacramento de la Confirmación, toma y en su caso publicación y difusión de imágenes y grabaciones de las actividades relativas a la preparación de la Confirmación y acto de celebración del Sacramento. Comunicaciones y contacto por parte de la parroquia para dichos fines.

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

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

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

Más información: Archidiócesis de Burgos: vicariog@archiburgos.es

En relación con el tratamiento de datos de:

D./Dña. _____

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

SÍ NO

SÍ NO

He leído, entendido y consiento expresamente el tratamiento de datos para la tramitación del expediente de celebración del Sacramento de Confirmación y registro en los libros correspondientes.

SÍ NO

SÍ NO

He leído, entendido y consiento expresamente el tratamiento de datos para la planificación y preparación de actividades pertinentes para la celebración de la Confirmación.

SÍ NO

SÍ NO

He leído, entendido y consiento expresamente el tratamiento de datos para la toma, publicación y difusión de imágenes, de celebraciones y actos relativos a la preparación y celebración de la Confirmación.

SÍ NO

SÍ NO

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

En _____ a _____ de _____ de 20__.

Fdo. _____

Padre /Tutor/Patria Potestad.
(Cuando es menor de 14 años)

Fdo. _____

Madre/Tutora/Patria Potestad.
(Cuando es menor de edad)

Fdo. _____

(Interesado mayor de 14 años)