



INSCRIPCIÓN CATEQUESE DE CONFIRMACIÓN *INSCRIPCIÓN CATEQUESIS CONFIRMACIÓN*

Expresamos o desexo de que o/a noso/a fillo/a/*Manifestamos el deseo de que nuestro/a hijo/a* _____
sexa admitido/a na preparación e celebración do Sacramento da Confirmación/ *sea admitido/a a la preparación y celebración del Sacramento de la Confirmación.*

Para iso, comprometémonos a asistir ás reunións e celebracións ás que sexamos convocados por tal motivo e colaborar coa parroquia en canto sexa necesario para o mellor desenvolvemento da iniciación á vida cristiá do/a noso/a fillo/a.

Para ello, nos comprometemos a asistir a las reuniones y celebraciones a que seamos convocados con este motivo y a colaborar con la parroquia en lo que fuere necesario para el mejor desarrollo de la iniciación en la vida cristiana de nuestro/a hijo/a.

_____, o/a ____ de/de _____ de de _____

AVISO: Antes de asinar a solicitude, debes ler a información básica de protección de datos na parte traseira.

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

Sinatura do pai/ *Firma del padre*
(se é menor de idade)
(*si es menor de edad*)

Sinatura da nai/ *Firma de la madre*
(se é menor de idade)
(*si es menor de edad*)

Sinatura do/a fillo/a (se é maior de 14 anos).
Firma del hijo/a (si tiene más de 14 años).

Datos do/a confirmando/a/ *Datos del confirmando/a:*

Nome e apelidos/ *Nombre y apellidos* _____

Data de nacemento/ *Fecha de nacimiento* _____

Curso que realiza/*Curso que realiza* _____

Enderezo/ *Dirección* _____

Teléfono de contacto/ *Teléfono de contacto* _____

Correo electrónico/ *Correo electrónico* _____

Nome do pai e da nai/ *Nombre del padre y de la madre* _____

Outros datos de interese /*Otros datos de interés* _____

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: OBISPADO DE MONDOÑEDO-FERROL (con CIF R1500019C y domicilio en Domus Ecclesiae, Miramar s/n, 15401, Ferrol) a través de la Parroquia.

Categorías interesados: Padres o tutores y catequizando/a.

Finalidad: Planificación de las actividades ligadas a la catequesis de preparación para la celebración del sacramento de la Confirmación, administración del Sacramento, así como, en su caso, toma, publicación y difusión de imágenes de las actividades relativas a dicha preparación. 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 del tratamiento, contactando con el Delegado de Protección de Datos diocesano en el correo electrónico: DPD@mondonedoferrol.org

Legitimación: Consentimiento expreso (artículo 6.1.a/ RGPD).

Más información: Con un mensaje a DPD@mondonedoferrol.org

En relación con el tratamiento de datos de D./D^a. _____

Marcar con una **X** la opción deseada (al consentir, se manifiesta contar también con el consentimiento del hijo):

SÍ NO

He leído, entendido y consiento el tratamiento de datos para la planificación y preparación de actividades pertinentes de la catequesis para la Confirmación y administración del Sacramento e inscripción en los libros correspondientes.

SÍ NO

SÍ NO

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

SÍ NO

SÍ NO

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

SÍ NO

En _____ a _____ de _____ de 20__.

Fdo. _____
Padre /Tutor/Patria Potestad.
(si es menor de edad)

Fdo. _____
Madre/Tutora/Patria Potestad.
(si es menor de edad)

Firma del/la hijo/a (si tiene más de 14 años).