



Diocese / *Diócesis* de  
Mondoñedo - Ferrol

## SOLICITUDE SACRAMENTO CONFIRMACIÓN *SOLICITUD SACRAMENTO CONFIRMACIÓN*

D./D<sup>a</sup>./ D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_,  
de/de \_\_\_\_ anos, bautizado/a/años de edad, bautizado/a:

**SOLICITO** con total liberdade ao Bispo da Diocese, Mons  
*SOLICITO con entera libertad al Sr. Obispo de la Diócesis, Mons.*  
\_\_\_\_\_, recibir  
o Sacramento da Confirmación que conferirá (D. m.) o/*recibir el*  
*Sacramento de la Confirmación que conferirá (D. m.) el* \_\_\_\_ de/de  
\_\_\_\_\_ de/de \_\_\_\_\_ ás/a las \_\_\_\_\_ h. na igrexa parroquial  
de/ h. en la iglesia parroquial de \_\_\_\_\_,  
en/en \_\_\_\_\_.

Declaro que coñezo e asumo os compromisos cristiáns que xorden  
do Sacramento que vou recibir/*Manifiesto que conozco y asumo los*  
*compromisos cristianos que surgen del Sacramento que voy a recibir.*

Será o meu padriño/madriña/*Será mi padrino/madrina:*

D./D<sup>a</sup>./D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, 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, debes de leer la información básica sobre protección de datos que se presenta en el reverso.

Sinatura do/a interesado/a  
*Firma del interesado/a*

Sinatura do pai/  
*Firma del padre*  
(Menores de 14 anos)

Sinatura da nai/  
*Firma de la madre*  
(Menores de 14 anos)

# 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, catequizando y padrino.

**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 del tratamiento, contactando con el Delegado de Protección de Datos diocesano en el correo electrónico: [DPD@mondonedoferrol.org](mailto:DPD@mondonedoferrol.org)

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

**Más información:** con un mensaje a [DPD@mondonedoferrol.org](mailto:DPD@mondonedoferrol.org)

En relación con el tratamiento de datos de:

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_

Marcar con una **X** la opción deseada (**al consentir se manifiesta la existencia del consentimiento de los padrinos**).

## Padres

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

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

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

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)