



LA TRINIDAD

PARROQUIA DE SAN JUAN
Y TODOS LOS SANTOS

**SOLICITUD DE AMIGOS CONTIGO
(CONFIRMACIÓN)**

Yo, _____,
hijo de _____ y
de _____,
nacido en _____, provincia de _____,
el día ____ de _____ del año _____, y bautizado en la Parroquia de
_____, el día ____ de
_____ del año _____, según consta en el Libro _____, Folio _____,
Número _____.

Vivo en _____,
nº _____, en la localidad de _____, provincia de _____. El curso
al que pertenezco es _____ y estudio en el Colegio
_____.

Teléfono del padre (móvil): _____/e-mail del padre:
_____.

Teléfono de la madre (móvil): _____/e-mail de la madre:
_____.

**Deseo participar en la preparación catequética del sacramento de la Confirmación
en la Parroquia de San Juan y Todos los Santos. Lo pido libre y voluntariamente, y
me comprometo a cumplir con todos los requisitos que se exige en el proceso de
formación.**

FIRMA DEL SOLICITANTE



LA TRINIDAD

PARROQUIA DE SAN JUAN
Y TODOS LOS SANTOS

PARROQUIA DE SAN JUAN Y TODOS LOS SANTOS

CIF: R1400057D

DIRECCIÓN: C/ LOPE DE HOCES, Nº 3

POBLACIÓN: CÓRDOBA

C.P.: 14003

En cumplimiento del Decreto General de la CEE de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos de que sus datos personales pasarán a formar parte de los sistemas de información de la PARROQUIA DE SAN JUAN Y TODOS LOS SANTOS cuya finalidad es la gestión de los datos de los participantes en actividades, grupos o movimientos parroquiales, para su coordinación integral y control, así como el envío de comunicaciones.

La legitimación del tratamiento se basa en la aplicación del artículo 6.1.2 del citado Decreto General, por el que el interesado otorga a la PARROQUIA DE SAN JUAN Y TODOS LOS SANTOS el consentimiento para el tratamiento de sus datos personales. Los datos que nos ha proporcionado se conservarán mientras no solicite su supresión o cancelación y siempre que resulten adecuados, pertinentes y limitados a lo necesario para los fines para los que sean tratados.

Autorizo la captación y difusión de imágenes en medios propios o de entidades eclesíásticas afines, durante la celebración de actividades parroquiales.

En caso de menores de edad, deberán firmar padres, madres o tutor. Si los progenitores están divorciados o separados legalmente, será imprescindible la firma de ambos.

Sus datos no serán comunicados a terceros salvo en las excepciones previstas por obligaciones legales. La comunicación de datos personales entre las entidades eclesíásticas está permitida si es consecuencia del cumplimiento de una norma o necesario para la realización de sus fines lícitos de conformidad con el artículo 6 del Decreto General.

Podrá ejercitar su derecho a solicitar el acceso a sus datos, la rectificación o supresión, la limitación del tratamiento, la oposición del tratamiento o la portabilidad de los datos, dirigiendo un escrito junto a la copia de su DNI a la dirección de la parroquia indicada anteriormente.

En caso de disconformidad, Vd. tiene derecho a elevar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

He sido informado y autorizo expresamente el tratamiento.

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE:

DNI:

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE:

DNI:

FECHA Y FIRMA DEL PADRE

FECHA Y FIRMA DE LA MADRE

Fdo.: _____ Fdo.: _____