

**CELEBRACIÓN E INSCRIPCIÓN DE LA CONFIRMACIÓN**  
**Parroquia San Mateo y Santo Domingo**  
**de Valladolid**

*(Rellenar con letra legible, preferentemente en mayúsculas)*

**DATOS REGISTRALES** *(A rellenar por el párroco o su delegado)*

Libro:	Folio:	Inscripción:	<input type="checkbox"/> vto.	Inicio:	<input type="checkbox"/> vto.	Fin:	<input type="checkbox"/> vto.	Número:	Fecha: / /
--------	--------	--------------	-------------------------------	---------	-------------------------------	------	-------------------------------	---------	------------

**CELEBRACIÓN**

Templo: <input type="checkbox"/> Iglesia Parroquial <input type="checkbox"/> Iglesia <input type="checkbox"/> Ermita <input type="checkbox"/> Capilla	Nombre
--	--------

**CONFIRMADO**

☐ Varón ☐ Mujer

Nombre	Apellido 1	Apellido 2	Edad
--------	------------	------------	------

Nacimiento Fecha: / /	Localidad	Provincia	País
--------------------------	-----------	-----------	------

Bautismo Fecha: / /	Parroquia	Libro	Folio	Número
------------------------	-----------	-------	-------	--------

Localidad	Provincia	<input type="checkbox"/> Diócesis <input type="checkbox"/> Archidiócesis	País
-----------	-----------	--	------

**PADRES**

Padre: Nombre	Apellido 1	Apellido 2	Fallecido <input type="checkbox"/>
---------------	------------	------------	---------------------------------------

Madre: Nombre	Apellido 1	Apellido 2	Fallecida <input type="checkbox"/>
---------------	------------	------------	---------------------------------------

**PADRINOS**

☐ Padrino ☐ Madrina

Nombre	Apellido 1	Apellido 2
--------	------------	------------

**MINISTRO**

☐ Obispo ☐ Presbítero

Nombre	Apellido 1	Apellido 2
--------	------------	------------

**CONTACTO**

Nombre	Apellido 1	Apellido 2
--------	------------	------------

Dirección:	C.P.:
------------	-------

Localidad	Provincia	País
-----------	-----------	------

Teléfono:	<input type="checkbox"/> WhatsApp	Correo electrónico:
-----------	-----------------------------------	---------------------

**Solicito para mí o para el menor, que figura al inicio, recibir el sacramento de la Confirmación y su inscripción en el Libro Parroquial correspondiente, asumiendo las responsabilidades que conlleva y las cláusulas de protección de datos recogidas al final.**

Y para que conste, firmo la presente, a los efectos oportunos, en \_\_\_\_\_,  
a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Fdo.: \_\_\_\_\_

☐ Confirmado / ☐ Padre / ☐ Madre / ☐ Tutor

DNI/s: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

En cumplimiento de lo establecido en el *Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales...* y en la *Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y garantía de derechos digitales*, declaro en relación a los datos precedentes, y a las posibles imágenes y voz de las actividades de esta entidad:

- Que he sido informado/a y consiento que sean incluidos en un fichero automatizado del que es titular dicha entidad, pudiendo ser cedidos al Arzobispado de Valladolid por razones legales, de custodia o de difusión, y a las entidades u organismos eclesiásticos o civiles, cuando su cesión sea obligatoria por ley o necesaria para la prestación del servicio, así como que sean comunicados públicamente en los procesos sacramentales, sin poder ser cedidos a otras entidades ajenas.
- Que autorizo a los responsables de las citadas entidades para realizar su tratamiento y utilización con la finalidad de gestión, incluido el uso del teléfono en aplicaciones de mensajería (WhatsApp), si así lo he marcado, y su posible difusión a través de reproducción o publicación por fotografía, filme o cualquier procedimiento, medio o soporte, actual o futuro, para los fines propios y actividades organizadas o promovidas por dichas entidades, que se comprometen a tratarlos de forma confidencial (☐ No autorizo dicha difusión). En la utilización de imagen y voz, dichas entidades se comprometen a cumplir en todo momento lo establecido en el art. 4 de la *Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor...*, así como las exigencias de la *Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen*.
- Que estoy informado/a sobre los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición, los cuales podré ejercitar en el domicilio social de la misma entidad, acreditando mi identidad mediante copia de mi DNI, NIE o Pasaporte.

