

SOLICITUD DE DOCUMENTACIÓN

FECHA _____

Nº _____

IMPRESINDIBLE APORTAR COPIA DEL DNI

D/Dña _____

Con DNI _____ y domicilio en _____

SOLICITA a la Parroquia de _____

la expedición de _____

Firma _____

RELLENAR EN CASO DE ACTUAR EN REPRESENTACIÓN DEL AFECTADO

IMPRESINDIBLE APORTAR COPIA DEL DNI

Nombre y apellidos del representante _____

DNI _____

OBSERVACIONES

La parroquia receptora de su solicitud tratara la información que nos facilita con la finalidad de atender y gestionar su petición. Los datos proporcionados se conservarán mientras Vd. no solicite la supresión de los mismos y sean adecuados y no excesivos. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. En cumplimiento de la LOPDGD 3/2018 y los artículos 17 al 24 del Decreto General de la CEE sobre protección de datos de la Iglesia Católica en España usted podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad de los datos, dirigiéndose a la parroquia receptora de su solicitud.