



**DIOCESE
DE LUGO**

MODELO DE SOLICITUDE

Nº de Registro / Nº de Rexistro:

Fecha / Data:

Parroquia de _____

DATOS DEL SOLICITANTE / DATOS DO SOLICITANTE

Nombre y apellidos / Nome e apelidos:

DNI - NIE - Pasaporte:

Representado por (cuando corresponda) / **Representado por** (cando cumpra)

Nombre y apellidos / Nome e apelidos:

DNI - NIE - Pasaporte:

Deberá aportarse poder notarial o otorgamiento de la representación firmado adjuntando copia del DNI / *Deberá aportarse poder notarial ou outorgamento da representación asinado acompañando copia do DNI.*

DATOS DE CONTACTO PARA NOTIFICACIONES / DATOS DE CONTACTO PARA NOTIFICACIÓNS

Dirección / Enderezo:

Municipio:

C.P. - Provincia:

Email:

Teléfono:

SOLICITA:

CERTIFICADO DE: Bautismo Confirmación Matrimonio Defunción Otro/Outro:

OTROS ASUNTOS / OUTROS ASUNTOS:

Nombre y apellidos / Nome e apelidos:

Fecha de la celebración / Data da celebración:

Finalidad del certificado / Finalidade do certificado:

Otros datos / Outros datos:

De conformidad con la normativa vigente, le informamos que los datos personales que Ud. nos facilite formarán parte de un tratamiento, cuyo Responsable es la Parroquia a la que se dirige, y serán custodiados de forma confidencial mientras se tramite su solicitud. La finalidad de este tratamiento es gestionar su solicitud. Asimismo, le informamos que Ud. podrá en todo momento revocar su consentimiento para el tratamiento de sus datos, así como solicitar el acceso, rectificación o supresión, limitación o portabilidad de los mismos, dirigiéndose al siguiente email: dpo@diocesisdelugo.org, así como tiene derecho a presentar una reclamación ante la autoridad de control (<https://www.aepd.es/>).

De conformidade coa normativa vixente, informámoslle que os datos persoais que Vde. nos facilite formarán parte dun tratamento, sendo a Responsable a Parroquia á que se dirixe, e serán custodiados de xeito confidencial mentras se tramite a súa solicitude. A finalidade deste tratamento é xestionar a súa solicitude. Asemade, informámoslle que Vde. poderá en todo momento revogar o seu consentimento para o tratamento dos seus datos, así como solicitar o acceso, rectificación ou supresión, limitación ou portabilidade dos mesmos, dirixíndose a este email: dpo@diocesisdelugo.org, así como ten dereito a presentar unha reclamación ante a autoridade de control (<https://www.aepd.es/>).

RECIBÍ (firmar en el momento de recoger el certificado)

RECIBÍN (asinar no momento de recoller o certificado)

En _____, a _____ de _____ de 20____

En _____, a _____ de _____ de 20____

FIRMA / SINATURA

FIRMA DEL SOLICITANTE / SINATURA DO SOLICITANTE