***SOLICITUD DE BAUTISMO***

Nosotros, los abajo firmantes, con domicilio en: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SOLICITAMOS ***A LA IGLESIA CATÓLICA EL BAUTISMO PARA:***

|  |  |
| --- | --- |
| **HIJO/A.** Nombre:  Primer apellido:  Segundo apellido:  Dirección de nacimiento:  Provincia de nacimiento:  Población de nacimiento:  Fecha de nacimiento:  Hora de nacimiento:  **PADRE**  Nombre:  Primer apellido:  Segundo apellido:  Provincia de nacimiento:  Población de nacimiento:  Tel del padre:  **MADRE**  Nombre:  Primer apellido:  Segundo apellido:  Provincia de nacimiento:  Población de nacimiento:  Tel de la madre: | **ABUELO** **PATERNO**  Nombre y apellidos:  Provincia de nacimiento:  Población de nacimiento:  **ABUELA** **PATERNA**  Nombre y apellidos:  Provincia de nacimiento:  Población de nacimiento:  **ABUELO** **MATERNO**  Nombre y apellidos  Provincia de nacimiento:  Población de nacimiento:  **ABUELA** **MATERNA**  Nombre y apellidos  Provincia de nacimiento:  Población de nacimiento:  ¿Estáis casados por la Iglesia?  Sí No  ¿En qué Parroquia?:  Provincia de:  Población:  **PADRINO**:  **MADRINA**: |

Queremos que esta ceremonia sea señal pública de que nos comprometemos a educarle en la fe según el Evangelio y las enseñanzas de la Iglesia.

Será bautizado/ el día……… de……………………………de 20…….

En ............................. a ........... de ..............................de 20……

DNI del padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI de la madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del padre Firma de la madre

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, he sido informado y consiento que estos datos sean incluidos en un fichero automatizado del que es titular la Parroquia de San Ignacio y puedan ser utilizados con la finalidad de gestión de actividades propias de la Parroquia y su posible difusión en medios de la citada Parroquia y del ámbito diocesano. Igualmente, he sido informado sobre la posibilidad de la cesión de mis datos a entidades diocesanas directamente relacionadas para el desempeño de su misión pastoral. Declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podré ejercitar en el domicilio social de la Parroquia de San Ignacio, Plaza Mary Poppins 1, 50019 -ZARAGOZA-