ARZOBISPADO CASTRENSE DE ESPAÑA

ACTA DE RECEPCIÓN EN LA PLENA COMUNIÓN

Unidad/Parroquia de _____

(Para incluir en las páginas en blanco del Libro de Bautismos)

El día ___ del mes de _____ del año ____, el capellán abajo firmante, debidamente autorizado, a petición del padre/madre/tutor, ha recibido en la comunión plena de la Iglesia Católica a _____, hij@ de _____ y de _____, nacid@ el día ___ del mes de _____ del año ____, y bautizad@ válidamente el día ___ del mes de _____ del año ____ en (Iglesia o Comunidad cristiana a la que pertenecía).

Hizo la profesión de fe en presencia de los testigos y junto a su padre/madre/tutor:

Firma del converso

Firma del sacerdote

Firma del testigo

Firma del testigo

Firma del padre/madre/tutor

De acuerdo con lo establecido en el RGPD 679/2016, informamos a interesados, padres y/o tutores que los datos facilitados, con base jurídica del tratamiento en el consentimiento expreso, no se cederán a ninguna otra organización y/o empresa salvo imperativo legal. Se adoptarán todas las medidas necesarias para garantizar la confidencialidad e integridad de los datos y no se harán transferencias internacionales de datos, ni análisis de perfiles.



ARZOBISPADO CASTRENSE DE ESPAÑA

De acuerdo con lo establecido en el RGPD 679/2016, informamos a interesados, padres y/o tutores que los datos facilitados, con base jurídica del tratamiento en el consentimiento expreso, no se cederán a ninguna otra organización y/o empresa salvo imperativo legal. Se adoptarán todas las medidas necesarias para garantizar la confidencialidad e integridad de los datos y no se harán transferencias internacionales de datos, ni análisis de perfiles.