



Unidade Pastoral Senhora da Assunção

Paróquia _____
Batismo a ____ / ____ / ____ Hora: _____ registo nº _____

Nome da criança _____

Nascida no dia ____ / ____ / ____ hora ____ na freguesia de _____

Concelho de _____

Email de Contacto _____

Nome do Pai _____

Nascido na freguesia de _____ a ____ / ____ / ____

Concelho de _____ Telemóvel _____

de profissão _____ Email _____

Nome da Mãe _____

Nascida na freguesia de _____ a ____ / ____ / ____

Concelho de _____ Telemóvel _____

de profissão _____ Email _____

Residentes em (Rua/ Lugar) _____

C. Postal _____ Freguesia _____

Concelho _____ Telefone Fixo _____

no estado civil _____

Local de Casamento _____ Data ____ / ____ / ____

Nome do Avô Paterno _____

Nome da Avó Paterna _____

Nome do Avô Materno _____

Nome da Avó Materna _____

Situação Religiosa:

Pai: Praticante Não Praticante Mãe: Praticante Não Praticante

Frequentaram a Catequese?

Pai: Sim Não Mãe: Sim Não

Têm outros filhos?

Sim Não Frequentaram a Catequese? Sim Não

PEDIMOS QUE O NOSSO(A) FILHO(A) RECEBA O BAPTISMO NA IGREJA CATÓLICA. COMPROMETEMO- NOS A EDUCÁ- LO CRISTÃMENTE E A ENVIÁ- LO À CATEQUESE LOGO QUE TENHA IDADE.

Assinatura dos pais

DECLARAÇÃO DO PADRINHO

Eu (nome) _____

No estado civil _____ nascido a ____ / ____ / ____

residente em (Rua/ Lugar) _____

C. Postal + Localidade _____ Freguesia _____

Concelho _____ de Profissão _____

DECLARO COM TODA A VERDADE QUE:

Recebi o Baptismo na Paróquia de _____ a ____ / ____ / ____

Recebi a 1ª Comunhão na Paróquia de _____ a ____ / ____ / ____

Recebi o Crisma na Paróquia de _____ a ____ / ____ / ____

Casei na Paróquia de _____ a ____ / ____ / ____

Tenho intenção de tomar a sério a missão de , dispondo- me a colaborar na educação cristã do meu/ minha afilhado(a), não neguei a fé católica nem frequento outra Igreja ou religião e não me encontro em situação marital irregular perante a Igreja (divorciado recasado, união de facto ou casado civilmente).

Assinatura do padrinho _____

DECLARAÇÃO DA MADRINHA

Eu (nome) _____

No estado civil _____ nascida a ____ / ____ / ____

residente em (Rua/ Lugar) _____

C. Postal + Localidade _____ Freguesia _____

Concelho _____ de Profissão _____

DECLARO COM TODA A VERDADE QUE:

Recebi o Baptismo na Paróquia de _____ a ____ / ____ / ____

Recebi a 1ª Comunhão na Paróquia de _____ a ____ / ____ / ____

Recebi o Crisma na Paróquia de _____ a ____ / ____ / ____

Casei na Paróquia de _____ a ____ / ____ / ____

Tenho intenção de tomar a sério a missão de , dispondo- me a colaborar na educação cristã do meu/ minha afilhado(a), não neguei a fé católica nem frequento outra Igreja ou religião e não me encontro em situação marital irregular perante a Igreja (divorciada recasada, união de facto ou casada civilmente).

Assinatura da madrinha _____

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS DA PARÓQUIA

Data do Baptismo ____ / ____ / ____ Hora: ____ h. na Igreja de _____

Nome do celebrante _____

Reunião(ões) de preparação no(s) dia(s) ____ e ____ / ____ / ____ pelas ____ : ____ horas no(a) _____

REGULAMENTO GERAL DA PROTEÇÃO DE DADOS

Declaro que tomei conhecimento que:

1. Os dados pessoais constantes do presente formulário, são tratados nos termos do artigo 6º, nº 1, e) e f) e 9º, nº 2, d) do Regulamento (EU) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, e em respeito pelos princípios desse Regulamento, em articulação com as normas canónicas, no âmbito estrito da Igreja Católica, pela Fábrica da Igreja Paroquial de São Bartolomeu Vila Flor, Diocese de Bragança- Miranda, apenas para fins relativos à sua missão. Reconheço que é interesse legítimo da Igreja Católica, para o exercício da sua missão, garantida pelo direito constitucional à liberdade religiosa, saber quem são os seus membros e quem recebeu o sacramento do baptismo o qual é indelével e não pode ser recebido mais do que uma vez.
2. Tomei conhecimento que o órgão responsável pelo tratamento dos dados é a Fábrica da Igreja Paroquial de São Bartolomeu Vila Flor, com domicílio em Rua da Residência nº12 Apartado 76, 5360-353 Vila Flor com o email Email: geral@centrosocial- vilafior.pt.
3. Para segurança dos meus dados, e para garantir que os meus direitos estão a ser cumpridos, está à minha disposição um Encarregado de Protecção de Dados que poderá ser contactado através do e- mail: geral@centrosocial- vilafior.pt.
4. Tomei conhecimento que estes dados serão conservados enquanto a missão da Igreja, a finalidade para que foram recolhidos e tratados e a natureza do sacramento o exigir.
5. Enquanto titular dos dados tenho direito de solicitar ao responsável pelo tratamento, nos termos do regulamento geral de protecção de dados, o direito ao acesso aos dados que me digam respeito, bem como à sua retificação, à limitação do tratamento, a receber os dados informatizados, num formato estruturado, de uso corrente e de leitura automática, e o direito de transmitir esses dados a outro responsável pelo tratamento (portabilidade dos dados). Tem também o direito a retirar o consentimento, em qualquer altura, caso esse tenha sido fundamento para o tratamento dos dados.

Dúvidas e envio da ficha de inscrição para o email: Email: geral@centrosocial- vilafior.pt.

Assinatura do Pai: _____

Cartão de Cidadão e validade: _____

Data: _____

Assinatura da Mãe: _____

Cartão de Cidadão e validade: _____

Data: _____

Assinatura do Padrinho: _____

Cartão de Cidadão e validade: _____

Data: _____

Assinatura da Madrinha: _____

Cartão de Cidadão e validade: _____

Data: _____