



Archidiócesis de Valladolid

SOLICITUD PARA LA FORMACIÓN DE LOS MINISTERIOS LAICALES EN LA DIÓCESIS DE VALLADOLID: LECTOR, ACÓLITO Y CATEQUISTA

Nombre:

Apellidos:

Edad:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

Parroquia:

El solicitante desea formación para los siguientes ministerios (elegir aquellos que sean de su interés):

- Lector.
- Acólito.
- Catequista.

Y para que conste, firmo la presente, a los efectos oportunos,

En _____ a _____ de _____ de 20____

Firma párroco/

Responsable comunidad

Firma solicitante

Fdo.:

Fdo:



Archidiócesis de Valladolid

* En cumplimiento de lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales... y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y garantía de derechos digitales, declaro en relación a los datos precedentes, y a las posibles imágenes y voz de las actividades de esta entidad:

- Que he sido informado/a y consiento que sean incluidos en un fichero automatizado del que es titular dicha entidad, pudiendo ser cedidos al Arzobispado de Valladolid por razones legales, de custodia o de difusión, y a las entidades u organismos eclesiásticos o civiles, cuando su cesión sea obligatoria por ley o necesaria para la prestación del servicio, así como que sean comunicados públicamente sin poder ser cedidos a otras entidades ajenas.
- Que autorizo a los responsables de las citadas entidades para realizar su tratamiento y utilización con la finalidad de gestión, incluido el uso del teléfono, y su posible difusión a través de reproducción o publicación por fotografía, filme o cualquier procedimiento, medio o soporte, actual o futuro, para los fines propios y actividades organizadas o promovidas por dichas entidades, que se comprometen a tratarlos de forma confidencial (No autorizo dicha difusión).
- Que estoy informado/a sobre los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición, los cuales podré ejercitar en el domicilio social de la misma entidad, acreditando mi identidad mediante copia de mi DNI, NIE o pasaporte.

** Requisitos en: <http://www.archivalladolid.org/web/wp-content/uploads/2024/06/DIRECTORIO-DIOCESANO-DE-LOS-MINISTERIOS-LAICALES-INSTITUIDOS-DE-LECTOR-AC%C3%93LITO-Y-CATEQUISTA-EN-LA-ARCHIDI%C3%93CESIS-DE-VALLADOLID.pdf>