REGISTO PAROQUIAL

Morada (Rua): _____Código Postal _____ - _____

Telefone: _____ Email: _____ Igreja onde Casou: _____

Paróquia: _____ *Côngrua: _____ * É imprescindível o preenchimento do valor a atribuir anualmente para a Paróquia

Data do Casamento: ___/___/____

(Escreva os nomes(completos) do agregado familiar com os respectivos dados pedidos)

Nome	RF (a)	Local de Nascimento	Data de Nascimento	Local de Baptismo	Data de Baptismo	E. C. (b)	Profissão	Contribuinte

Apresentou-se na Paróquia:
(Escreva uma cruz conforme o caso)

Para fazer a Inscrição;	
Para pedir atestado de Idoneidade para Baptismo;	
Para pedir documentos para o casamento	

Data da Inscrição: ____/____/_____

ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO

_____

(a)Relação Familiar
CH= chefe de família
E = Esposa
F = Filho(a)
G = Genro
N = Nora

(b)Estado Civil:
C= Casado
S = Solteiro
R/C = Registado Civilmente
UN = União de facto
V – Viúva(o) D – Divorciado(a)

Contacto 258823029/968580091
paroquiafatima@paroquiafatima.pt

CONSENTIMENTO PARA RECOLHA E TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

(Nome)_____,declara, para os fins previstos no Regulamento Geral de Proteção de Dados [REGULAMENTO (EU) 2016/679 DO PARLAMENTO EUROPEU E DO CONSELHO DE 27 de abril de 2016], que dá o seu expresso consentimento para a recolha e utilização interna e informatizada dos dados que facultou aos serviços.

ASSINATURA, _____