



PARROQUIA

Fecha:

ANEXO EXPEDIENTES MATRIMONIALES

Datos Personales

Nombre y apellidos de la novia:

Nombre y apellidos del novio:

Nombre y apellidos del testigo 1:

Nombre y apellidos del testigo 2:

Se informa a los contrayentes y a los testigos de que los datos recabados serán tratados por la Archidiócesis de Santiago de Compostela, como responsable del tratamiento, con domicilio en la Plaza de la Inmaculada, núm. 1, 15704, Santiago de Compostela. La finalidad es tramitar el expediente matrimonial de acuerdo con las normas eclesíásticas que lo regulan y, posteriormente, gestionar otras cuestiones relacionadas con el vínculo, con legitimación en el consentimiento de los interesados (contrayentes y testigos) y en el Derecho canónico, al que voluntariamente se someten para tales fines. Los testigos facilitarán información sobre los contrayentes, necesaria para el objetivo indicado (como la condición religiosa y datos sobre la aceptación de las notas del matrimonio, madurez, etc.).

No podrán llevarse a cabo los tratamientos indicados sin la información solicitada. En el seno del responsable del tratamiento, los datos serán accesibles por los párrocos de los contrayentes (quienes publicarán las amonestaciones pertinentes), el párroco del lugar donde se celebre el sacramento (si fuera distinto) y aquellas otras instancias de la Archidiócesis que lo precisen para completar la tramitación e inscripción en los registros eclesíásticos, u otras vicisitudes que se produzcan en relación con el vínculo (nulidad, separación, disolución, etc.). Asimismo, los datos se comunicarán al Registro Civil competente. Los datos se conservarán durante la tramitación y, posteriormente, a efectos de cualquier vicisitud que pueda surgir en relación con el vínculo, incluso a efectos de archivo histórico.

Tienen derecho de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad de datos, así como a dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos si consideran que existe un tratamiento inadecuado, mediante un mensaje de correo electrónico a delegadopd@archicompostela.org, adjuntando copia de su DNI.

Firma del novio

Firma de la novia

Firma del testigo 1

Firma del testigo 2

DNI: _____

DNI: _____

DNI: _____

DNI: _____