


PARROQUIA

 Fecha:
ANEXO EXPEDIENTES MATRIMONIALES
Datos Personales

 Nombre y apellidos del novio:

 Nombre y apellidos de la novia:

 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, num. 1, 15704 de Santiago de Compostela, con la finalidad de tramitar el expediente matrimonial con arreglo a las normas eclesiásticas que lo regulan, y, posteriormente, aquellas 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 finalidades. Los testigos facilitarán información de los contrayentes de necesidad para la finalidad indicada (condición religiosa y datos sobre 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 fuere distinto), y aquellas otras instancias de la Archidiócesis que así lo precisen a efectos de completar la tramitación e inscripción en los registros eclesiásticos u otras vicisitudes que se produzcan en relación con el vínculo (nulidad, separación, disolución, etc). Asimismo, se comunicarán al Registro Civil competente. Los datos se conservarán durante la tramitación y, posteriormente, a efectos de cualquiera de las vicisitudes que se puedan producir en relación con el mismo, e incluso a efectos de archivo histórico.

Tienen derecho de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición, portabilidad de datos, y a dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos si considera que existe un tratamiento inadecuado (con 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: _____