



**PARROQUIA San BARTOLOMÉ y San JAIME**

Plaza Mayor, 10 NULES (Castellón)

Tel. 964 67 05 41

[parroco@sanbartolomeysanjaime.es](mailto:parroco@sanbartolomeysanjaime.es)

[www.sanbartolomeysanjaime.es](http://www.sanbartolomeysanjaime.es)

Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros propiedad de la Parroquia San Bartolomé y San Jaime de Nules y podrán ser utilizados para el ejercicio de sus funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

N. \_\_\_\_\_ Colegio \_\_\_\_\_ Religión\_\_Alternativa\_  
Padres D. \_\_\_\_\_ y D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_.

Con domicilio en C/ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, piso \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ M. \_\_\_\_\_ M. \_\_\_\_\_

Matrimonio en la Parroquia \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

Nació el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, en \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Bautizado en la Parroquia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. Diócesis \_\_\_\_\_

El día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, según consta en Tomo \_\_\_\_\_ Folio \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Autorizo a mi hijo a participar en las actividades complementarias que se organicen en el Oratorio.  
Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_

**ORTATORIO** \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ Colegio \_\_\_\_\_ Religión\_\_Alternativa\_  
Padres D. \_\_\_\_\_ y D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_.

Con domicilio en C/ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, piso \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ M. \_\_\_\_\_ M. \_\_\_\_\_

Matrimonio en la Parroquia \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

Nació el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, en \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Bautizado en la Parroquia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. Diócesis \_\_\_\_\_

El día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, según consta en Tomo \_\_\_\_\_ Folio \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Autorizo a mi hijo a participar en las actividades complementarias que se organicen en el Oratorio.  
Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_

**ORTATORIO** \_\_\_\_\_