**DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellidos | | apellidos | | | | | | | |
| Nombre | | nombre | | | | | DNI | DNI | |
| Domicilio | | domicilio | | | | | Código Postal | | C.P. |
| Municipio | | municipio | | | Provincia | provincia | | | |
| Teléfono | teléfono | | Email | Correo electrónico | | | | | |

**DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellidos | | apellidos | | | | | | | | | | |
| Nombre | | nombre | | | | | | | | DNI | DNI | |
| Domicilio | | domicilio | | | | | | | | Código Postal | | C.P. |
| Municipio | | municipio | | | | | | Provincia | provincia | | | |
| Fecha de Nacimiento | | | | | fecha nacimiento | | | Confirmación | Sí  No | | | |
| Teléfono | teléfono | | | | | Email | Correo electrónico | | | | | |
| Cuota mínima | | | Trimestral  Semestral  Anual | | | | | | | | | |
| Formas de pago | | | Casa de Hermandad  Domiciliación Bancaria | | | | | | | | | |
| En caso de domiciliación bancaria: | | | | | | | | | | | | |
| Titular de la cuenta | | | | nombre y apellidos del titular de la cuenta | | | | | | | | |
| Número de cuenta | | | | IBAN de la cuenta | | | | | | | | |

El abajo firmante, declara bajo palabra, ser ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud.

Fdo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cádiz, a día de mes de año

Una vez analizada la presente solicitud, la Junta de Gobierno, y en su nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, acepta o rechaza la inclusión de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_como nuevo /a hermano/a de esta Hermandad.

Por la Junta de Gobierno

Fdo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conforme a los artículos 5 y 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, por el que se regula el derecho de información y la solicitud del consentimiento para la recogida y tratamiento de datos personales, ponemos en su conocimiento que sus datos, están incluidos en ficheros automatizados y correlativo expediente en papel, titularidad de la *“Real y Venerable Hermandad y cofradía de Penitencia del Stmo. Cristo del Descendimiento de la Santa Cruz, María Stma. en su Quinta Angustia y Nuestra Señora de los Dolores”*, que responden a la finalidad de servir de directorio de contactos con fines estadísticos o históricos o para facilitar la gestión la gestión administrativa y tareas propias desarrolladas por nuestra entidad. Para ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, puede dirigirse personalmente a la Secretaría de la Casa Hermandad, ubicada en la calle Hospital de Mujeres nº 29, bajo de Cádiz, donde le informaremos del procedimiento a seguir.

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA DE ALTA |  |
| FECHA DE BAJA |  |