**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 |  |