



*Hermandad Obrera de Apostolado y Penitencia del Santísimo  
Cristo del Perdón, María Santísima de la Amargura  
y San Juan Bosco (Muchachos de Consolación)*

**ACTUALIZACION Y AUTORIZACION DE USO DE DATOS DE CARACTER PERSONAL**

\*SIGA LAS INSTRUCCIONES DE CADA SECCION Y RELLENE O SUSTITUYA LOS DATOS CON LETRA CLARA Y EN MAYUSCULAS, LOS CAMPOS SOMBRADOS SON A RELLENAR POR LA HERMANDAD

**DATOS PERSONALES DEL HERMANO/A (1)**

D/Dª  DNI Nº  -

DOMICILIO  Nº  PISO

POBLACION  C.P.  PROVINCIA

TLF  T. MOV  EMAIL

NACIDO EL  /  /  EN  VARON  MUJER

PROFESION  ¿DESEA RECIBIR LAS COMUNICACIONES POR CORREO ELECTRONICO?

FORMA DE PAGO (2)  FRACCIONAMIENTO (3)  ANUAL

(1) DATOS DEL HERMANO/A (2) EFECTIVO/DOMICILIADA (3) ANUAL

**CONSENTIMIENTO DE USO DE DATOS DE CARACTER PERSONAL (4)**

MEDIANTE ESTE DOCUMENTO, EN CALIDAD DE TITULAR O EN SU DEFECTO COMO PADRE, MADRE O TUTOR DEL SOLICITANTE, EN CASO DE QUE ESTE SEA MENOR DE TRECE AÑOS Y POR TANTO CAREZCA DE LAS CONDICIONES DE MADUREZ QUE GARANTICEN LA PLENA COMPRENSION DE ESTE, PRESTO CONSENTIMIENTO EXPRESO A ESTA HERMANDAD PARA LA PUBLICACION DE NOMBRE, APELLIDOS, EDAD Y NUMERO DE ANTIGÜEDAD EN EL TABLON DE ANUNCIOS DE LA MISMA, ASI COMO PARA EL USO DE TODOS O ALGUNOS DE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUD, PARA LA ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DE CULTOS EXTERNOS, ORDINARIOS O EXTRAORDINARIOS, QUE SE PUDIERAN PRODUCIR. A SU VEZ AUTORIZO Y CONSIENTO EXPRESAMENTE, DE MANERA VOLUNTARIA, LIBRE E INEQUIVOCA A LA HERMANDAD, PARA QUE UTILICE LA INFORMACIÓN RELATIVA A MIS DATOS PERSONALES EN LAS COMUNICACIONES Y PUBLICACIONES, INTERNAS Y EXTERNAS, QUE AQUELLA REALICE. A LOS EFECTOS ANTERIORES RECONOZCO QUE LA HERMANDAD ME HA INFORMADO SOBRE LA INCLUSION DE LOS DATOS FACILITADOS EN UN FICHERO AUTOMATIZADO, CREADO Y MANTENIDO BAJO LA RESPONSABILIDAD DE LA JUNTA DE GOBIERNO Y A EFECTOS DEL RGPD, QUEDO INFORMADO DE MIS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACION, SUPRESION, LIMITACION DEL TRATAMIENTO, PORTABILIDAD Y OPOSICION; PREVIA COMUNICACIÓN POR ESCRITO A LA SECRETARIA DE LA MISMA.

D/Dª  CON DNI Nº  -

RECONOZCO HABER LEIDO EL TEXTO AL DORSO DE ESTA SOLICITUD Y ESTAR CONFORME CON TODOS SUS PUNTOS, AUTORIZANDO DE FORMA INDEROGABLE MEDIANTE FIRMA MANUSCRITA, EL USO DE MIS DATOS CONFORME A LO DESCRITO EN EL MISMO Y A LA LEGISLACION SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS VIGENTE.

EN  A  DE  DE

FIRMA SOLICITANTE, PADRE, MADRE O TUTOR:

(4) EN CASO DE QUE EL SOLICITANTE SEA MENOR DE 13 AÑOS ESTE APARTADO DEBE SER RELLENADO POR SU PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL, ESTE CONSENTIMIENTO DEBERA SER RATIFICADO POR EL SOLICITANTE AL LLEGAR A DICHA EDAD. EN CASO CONTRARIO CESARA EL USO DE SUS DATOS Y POR TANTO LAS COMUNICACIONES

**DATOS DE LA DOMICILIACION (5)**

D/Dª:  NIF:  -

DOMICILIO  TLF:

POBLACION  C.P.  PROVINCIA

LES RUEGO TENGAN A BIEN PASAR A MI CARGO LOS COBROS DE LAS CUOTAS DE LA REAL Y ANTIGUA HERMANDAD DEL SANTO CRISTO Y MARIA SANTISIMA Y SAN JUAN EVANGELISTA, EN LA SEGURIDAD DE QUE DARAN CUMPLIMIENTO A ESTA SOLICITUD LES SALUDO ATENTAMENTE.

IBAN  /  /  /  /  /

EN  A  DE  DE

FIRMA TITULAR DE LA CUENTA

ASIMISMO MEDIANTE MI FIRMA, RECONOZCO HABER LEIDO EL TEXTO SOBRE ESTAS LINEAS Y ESTAR CONFORME CON TODOS SUS PUNTOS, AUTORIZANDO DE FORMA INDEROGABLE, EL USO DE MIS DATOS CONFORME A LO DESCRITO EN EL MISMO Y A LA LEGISLACION SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS VIGENTE.

(5) RELLENAR SI SE OPTA POR LA DOMICILIACION COMO FORMA DE PAGO, LOS DATOS A RELLENAR SERAN LOS DEL TITULAR DE LA CUENTA.

UNA VEZ CUMPLIMENTADA  
ESTA SOLICITUD DEBE  
REMITIRSE A:

**HERMANDAD MUCHACHOS DE CONSOLACION**  
PASEO MAESTRO JUAN GUERRERO Nº 92 Y AVENIDA DE ITALIA 91  
41710 - UTRERA  
secretaria@muchachos-de-consolacion.es