

Nº ENTRADA:

Nº REG:



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

SOLICITUD DE INGRESO COMO HERMANO/A

FECHA DE ALTA: / /

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

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE ⁽¹⁾

D/Dª DNI -

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

SOLICITA SER RECIBIDO/A COMO HERMANO/A DE ESTA HERMANDAD, SOMETIENDOSE A LO QUE DISPONEN SUS REGLAS Y REGLAMENTOS, Y AQUELLAS NORMAS EMANADAS DE SU JUNTA DE GOBIERNO, ASI COMO A TODA LA LEGISLACION CANONICA Y RECONOCIENDO FIELMENTE COMO CRISTIANO TODOS LOS MISTERIOS Y ENSEÑANZAS QUE CONTIENEN LOS SANTOS EVANGELIOS.

EN A DE DE * CUOTA DE INSCRIPCION:

PRESENTADO POR NTROS/AS HERMANOS/AS:

FIRMA PRESENTADOR:

FIRMA SOLICITANTE, PADRE, MADRE O TUTOR:

(1) DATOS DE LA PERSONA PARA LA QUE SE SOLICITA LA ADMISION (2) EFECTIVO/DOMICILIADA (3) ANUAL

CONSENTIMIENTO DE USO DE DATOS DE CARACTER PERSONAL ⁽⁴⁾

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 AL DORSO DE ESTA SOLICITUD 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.

PARA SER ACEPTADA ESTA SOLICITUD SERA IMPRESCINDIBLE QUE EL CONSENTIMIENTO DE USO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL SEA CORRECTAMENTE CUMPLIMENTADO, ADEMÁS ESTA SOLICITUD DEBE SER ACOMPAÑADA DE LA PARTIDA O VOLANTE DE BAUTISMO Y DE LA DOMICILIACION BANCARIA DE LAS CUOTAS.

CLAUSULAS DE PROTECCION DE DATOS DE CARACTER PERSONAL

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 COMPRESION 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.

APROBACION DE INGRESO⁽⁶⁾

TRAS SU ESTUDIO EN SESION DE JUNTA DE GOBIERNO SE ACUERDA LO SIGUIENTE:

- APROBAR SU INGRESO COMO HERMANO/A EN ESTA HERMANDAD
- RECHAZAR SU SOLICITUD DE INGRESO COMO HERMANO/A EN ESTA HERMANDAD POR LOS MOTIVOS QUE SE EXPONEN A CONTINUACION:

CUMPLIDOS TODOS LOS REQUISITOS SE FORMALIZO SU ADMISION EN ESTA HERMANDAD

EL DE DE LO CUAL CERTIFICAN MEDIANTE SU FIRMA:

(6) A RELLENAR POR LA HERMANDAD

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