

Nº ENTRADA: Nº REG: 

Fervorosa Hermandad y Cofradía de Nazarenos de Nuestro Padre Jesús del Gran Poder, María Santísima del Mayor Dolor y Traspaso y San Juan Evangelista

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	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
DOMICILIO	<input type="text"/>	Nº	<input type="text"/>	PISO	<input type="text"/>
POBLACION	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>	PROVINCIA	<input type="text"/>
TLF	<input type="text"/>	T. MOV	<input type="text"/>	EMAIL	<input type="text"/>
NACIDO EL	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
EN	<input type="text"/>	VARON	<input type="checkbox"/>	MUJER	<input type="checkbox"/>
PROFESION	<input type="text"/>				
FORMA DE PAGO ⁽²⁾	<input type="text"/>	⁽³⁾			
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	<input type="text"/>	A	<input type="text"/>	DE	<input type="text"/>
PRESENTADO POR NTROS/AS HERMANOS/AS:				<input type="text"/>	
FIRMA PRESENTADOR:		FIRMA PRESENTADOR:		FIRMA SOLICITANTE, PADRE, MADRE O TUTOR:	

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

CONSENTIMIENTO DE USO DE DATOS DE CARACTER PERSONAL ⁽⁴⁾

D/Dª	<input type="text"/>	CON DNI Nº	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
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.				FIRMA SOLICITANTE, PADRE, MADRE O TUTOR:	
EN	<input type="text"/>	A	<input type="text"/>	DE	<input type="text"/>

(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:	<input type="text"/>	NIF:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
DOMICILIO	<input type="text"/>	TLF:	<input type="text"/>		
POBLACION	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>	PROVINCIA	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
LES RUEGO PASEN A MI CARGO LAS CUOTAS DE LA FERVOROSA HERMANDAD Y COFRADIA DE NAZARENOS DE NUESTRO PADRE JESUS DEL GRAN PODER, MARIA SANTISIMA DEL MAYOR DOLOR Y TRASPASO Y SAN JUAN				FIRMA TITULAR DE LA CUENTA	
EN	<input type="text"/>	A	<input type="text"/>	DE	<input type="text"/>
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.

UNA VEZ CUMPLIMENTADA ESTA SOLICITUD DEBE REMITIRSE A:

HERMANDAD DEL GRAN PODER
REAL UTRERA 31 - APARTADO DE CORREOS N. 200 41701 - Dos Hermanas
secretaria@granpoderdoshermanas.org

NOTA: IMPRESCINDIBLE APORTAR EL VOLANTE DE BAUTISMO

TRATAMIENTO DE LOS DATOS CONFORME AL REGLAMENTO DE PROTECCION DE DATOS

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:

CENSOR
JOSE MANUEL MAESTRE MARTIN

SECRETARIO PRIMERO
JULIO CRUZ RIVAS

Fdo.

Fdo.

(6) A RELLENAR POR LA HERMANDAD