|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD** | Alta | Modificación | Baja |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datos a rellenar por la Hermandad | | |
| Nº Alta / Modificación /Baja | Fecha de Registro | Nº Hermano |
|  |  |  |

**DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Primer apellido | | Click or tap here to enter text. | | | | Segundo apellido | | | Click or tap here to enter text. | | | | Nombre | | | | Click or tap here to enter text. | |
| Fecha de nacimiento | | | Click or tap to enter a date. | D.N.I. | | | Click or tap here to enter text. | | | Teléfono 1 | | Click or tap here to enter text. | | | | Teléfono 2 | | Click or tap here to enter text. |
| Dirección | Click or tap here to enter text. | | | | | | | | | | | | | | Código Postal | | | Click or tap here to enter text. |
| Localidad | Click or tap here to enter text. | | | | Provincia | | | Click or tap here to enter text. | | | Correo electrónico | | | Click or tap here to enter text. | | | | |

Y **SOLICITO** a la Junta de Diputación de la Real, Antiquísima, Ilustre y Venerable Hermandad de Nuestro Padre Jesús Nazareno de “El Salvador” mi alta como hermano/a de esta Hermandad, declarando cumplir los requisitos establecidos para ello en el **Título Primero** de los vigentes estatutos de la Hermandad.

**Se adjunta a la presente instancia de alta la partida o certificado de bautismo**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Cónyuge, ascendiente o descendiente por consanguinidad, afinidad o adopción de otro hermano? | | Sí | Nombre del Hermano | Click or tap here to enter text. | | |
| No | En caso negativo, es necesario el aval de tres hermanos y satisfacer la cuota de inscripción: | | | |
| Hermano avalista nº 1 | Click or tap here to enter text. | | | | Firma | Click or tap here to enter text. |
| Hermano avalista nº 2 | Click or tap here to enter text. | | | | Firma | Click or tap here to enter text. |
| Hermano avalista nº 3 | Click or tap here to enter text. | | | | Firma | Click or tap here to enter text. |

**DOMICILIACIÓN BANCARIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Autorización domiciliación bancaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del titular de la cuenca | | | | | Click or tap here to enter text. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN | | | | Entidad | | | | | Oficina | | | | D.C. | | Cuenta | | | | | | | | | |
| E | S | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cuenca, a | Click or tap here to enter text. | De | | Click or tap here to enter text. | de | 20Click or tap here to enter text. |
| El solicitante o representante | | | Titular cuenta corriente | | | |
| En caso de representante, será obligatorio consignar nombre y DNI  En caso de menor de 14 años de edad, será obligatoria la firma del tutor legal | | | | | | |

|  |
| --- |
| **CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**  RESPONSABLE DE LOS DATOS  Real, Antiquísima, Ilustre y Venerable Hermandad de Nuestro Padre Jesús Nazareno de “El Salvador”  CIF número G16117038  Domicilio de la Hermandad: Parroquia de El Salvador, Plaza del Salvador s/n, Código Postal 16001, Cuenca  E-mail: [secretariojesusdeelsalvador@gmail.com](mailto:secretariojesusdeelsalvador@gmail.com)  En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD), le informamos de que sus datos personales pasarán a formar parte de los sistemas de información de la Real, Antiquísima, Ilustre y Venerable Hermandad de Nuestro Padre Jesús Nazareno de “El Salvador” cuya finalidad es la gestión de los datos de los hermanos en todo tipo de actividades, para su coordinación integral y control, así como el envío de comunicaciones.  La legitimación del tratamiento se basa en la aplicación del artículo 6 y 7 de la citada Ley, por el que el interesado otorga a la Hermandad citada el consentimiento para el tratamiento de sus datos personales. Los datos que nos ha proporcionado se conservarán mientras no solicite su supresión o cancelación y siempre que resulten adecuados, pertinentes y limitados a lo necesario para los fines para los que sean tratados.  Autorizo la captación y difusión de imágenes en medios propios o de asociaciones públicas de fieles afines, durante la celebración de actividades de la hermandad.  Sus datos no serán comunicados a terceros salvo en las excepciones previstas por obligaciones legales. La comunicación de datos personales entre cualesquiera entidades de análogo fin está permitida si es consecuencia del cumplimiento de una norma o necesario para la realización de sus fines lícitos de conformidad con el artículo 8 de la LOPDGDD.  Podrá ejercitar su derecho a solicitar el acceso a sus datos, la rectificación o supresión, la limitación del tratamiento, la oposición del tratamiento o la portabilidad de los datos, dirigiendo un escrito junto a la copia de su DNI a la dirección de la Hermandad indicada anteriormente.  En caso de disconformidad, Vd. tiene derecho a elevar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es). He sido informado y autorizo expresamente el tratamiento.  **CONFORME: SÍ  / NO** |