SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Por favor, rellene con letra clara y en MAYÚSCULAS

DATOS PERSONALES **NÚMERO:** _____

Nombre: _____

Apellidos: _____

DNI: _____ Fecha nacimiento: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ Código Postal: _____

Móvil: _____ E-mail: _____

Profesión: _____

Bautizado/a en la Parroquia: _____

SOLICITA

ser recibido/a en esta Archicofradía, como hermano/a de culto y procesión para dar mayor servicio a Dios Nuestro Señor y recibir sus gracias, adquiriendo desde este instante el compromiso de cumplir con fidelidad los Estatutos de la Hermandad. Para ello, con la presente, se compromete a entregar su Fe de Bautismo, adjunta la Autorización de cesión de datos y presenta el siguiente Aval dado por nuestro hermano:

D. / D.ª _____

Igualmente, consiente abonar el importe de las cuotas que se establezcan por la Junta de Gobierno y/o Cabildo General, abonando el importe de la cuota anual de hermano junto con esta solicitud.

DATOS BANCARIOS

Domicilio de pago: _____

IBAN / Cuenta bancaria

E	**S**																							

Fecha solicitud: _____ Fecha alta: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE **FIRMA DE SECRETARÍA**

Los datos de carácter personal recogidos serán objeto de un tratamiento informático por parte de esta Archicofradía y serán utilizados únicamente para la gestión y mantenimiento de esta. Si desea ejercer sus derechos de olvido, limitación, portabilidad, acceso, rectificación, cancelación y oposición, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, se deberá poner en contacto con la Secretaría de esta Archicofradía, sita en C/ Dos Aceras Nº10, 29012, Málaga.

AUTORIZACIÓN DE CESIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Por favor, rellene con letra clara y en MAYÚSCULAS

Según lo dispuesto en el REGLAMENTO 2016/679, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales, **le informamos** que sus datos personales y de imagen serán tratados y quedarán incorporados en un fichero cuyo titular es la *Pontificia, Real, Muy Ilustre y Venerable Archicofradía del Santísimo Cristo de la Sangre, María Santísima de Consolación y Lágrimas, y del Santo Sudario*.

Solicitamos su consentimiento para el tratamiento de estos y para el envío de información relacionada con la *Pontificia, Real, Muy Ilustre y Venerable Archicofradía del Santísimo Cristo de la Sangre, María Santísima de Consolación y Lágrimas, y del Santo Sudario*. Usted tiene derecho de oponerse a recibir estas comunicaciones. Tras marcar la(s) casilla(s) correspondiente(s), remita este mismo aviso a la dirección abajo indicada.

☐ Deseo el tratamiento de mis datos personales para el envío de información de los servicios propios de la *Pontificia, Real, Muy Ilustre y Venerable Archicofradía del Santísimo Cristo de la Sangre, María Santísima de Consolación y Lágrimas, y del Santo Sudario*, los cuales pueden incluir envío de información a través de correo postal, correo electrónico y/o teléfono móvil (llamadas telefónicas, SMS, listados de difusión de mensajes a través de aplicaciones de mensajería directa tales como WhatsApp y similares), etc.

☐ También autorizo a que la *Archicofradía de la Sangre* pueda utilizar con sus fines estatutarios de promoción de la Hermandad y/o de la Semana Santa las fotografías o vídeos donde mi pertenencia a la Hermandad pueda ser reconocida.

☐ No deseo el tratamiento de mis datos personales para el envío de información de los servicios propios de la *Pontificia, Real, Muy Ilustre y Venerable Archicofradía del Santísimo Cristo de la Sangre, María Santísima de Consolación y Lágrimas, y del Santo Sudario*.

En caso de que la óptima ejecución de los trabajos lo requiera, sus datos serán comunicados a profesionales relacionados con nosotros y con los que se han firmado acuerdos de confidencialidad.

Podrá ejercer su derecho al olvido, limitación, portabilidad, acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos de carácter personal dirigiéndose a Archicofradía de la Sangre C/ Dos Aceras Nº10, 29012, Málaga; o a la dirección de correo electrónico *secretaria@archicofradiadelasangre.es*, así como el derecho a presentar una reclamación ante una autoridad de control. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra política de privacidad.

En Málaga, a _____ de _____ del año 20 _____

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

DNI: _____

FIRMA DEL HERMANO: