SOLICITUD DE BAJA VOLUNTARIA

Por favor, rellene con letra clara y en MAYÚSCULAS

DATOS PERSONALES

Nombre: _____

Apellidos: _____

DNI: _____ Fecha nacimiento: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____Provincia: _____ Código Postal: _____

Móvil: _____ E-mail: _____

SOLICITA

☐ la baja voluntaria como hermano de esta Archicofradía al recibo de este documento debidamente cumplimentado y firmado.

☐ como padre/madre/tutor legal, la baja voluntaria como hermano de esta Archicofradía del/de la menor relacionado a continuación:

Nombre: _____

Apellidos: _____

Fecha solicitud: _____ Fecha baja: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE
(Padre/madre/tutor legal en caso de menores)

FIRMA DE SECRETARÍA

Le informamos que la baja voluntaria en la Hermandad será efectiva en el momento en que se presente el documento debidamente cumplimentado y queda supeditada a la comprobación de forma fehaciente de los datos correspondientes.

Si Ud. desea tramitar su baja voluntaria como hermano, además de otra baja voluntaria correspondiente a un menor del que Ud. es padre/madre/tutor legal, deberá cumplimentar y remitir dos solicitudes individuales.

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.