COFRADÍA NUESTRO PADRE JESÚS NAZARENO

☐ **SOLICITUD ALTA EN LA COFRADIA**
☐ **SOLICITUD PARA SER COFRADE ACTIVO**
☐ **ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

Nº REGISTRO

DATOS PERSONALES

NOMBRE_____PRIMER APELLIDO_____
SEGUNDO APELLIDO_____ TFNO.: _____
DIRECCIÓN: _____ D.N.I. Nº:_____
EMAIL: _____ **FIRMA**
FECHA NACIMIENTO _____

FORMA DE PAGO (SOLO ALTA EN LA COFRADIA O ACTUALIZACIÓN DE DATOS)

☐ RECIBO COBRADOR DIRECCIÓN DE COBRO: _____
☐ RECIBO DOMICILIADO BANCO/CAJA: _____

NUMERO CUENTA BANCARIA

E	S																						

AVALADO POR: (SOLO ALTA EN LA COFRADIA)

NOMBRE: NOMBRE:
APELLIDOS: APELLIDOS:
Nº COFRADE: Nº COFRADE:

(FIRMAR AMBOS AVALISTAS)

APROBACION POR LA JUNTA DIRECTIVA: (fecha de la Junta)

INSCRIPCIÓN: PASO A ADHERIDO:

AUTORIZACIÓN MENORES DE DIECISEIS AÑOS

D. _____ COMO PADRE/TUTOR Y DÑA. _____
COMO MADRE/TUTORA AUTORIZAN EXPRESAMENTE A D/DÑA _____
PARA SOLICITAR LA INSCRIPCIÓN EN LA COFRADÍA NUESTRO PADRE JESÚS NAZARENO DE DAIMIEL

FIRMA DEL PADRE_____ FIRMA DE LA MADRE_____

POLÍTICA DE PRIVACIDAD: Por la firma del presente documento y en cumplimiento de la LOPDGDD 3/2018 y el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de Abril (RGPD), otorga su consentimiento para que los datos facilitados por usted sean incorporados a un fichero registrado en la AEPD y cuyo responsable es la Cofradía Nuestro Padre Jesús Nazareno, inscrita en el Registro de entidades religiosas del Ministerio de Justicia con el número 5275-SE-C. Solo serán solicitados aquellos datos estrictamente necesarios para la Cofradía, así como la gestión de la misma, pudiendo ser necesario recoger datos de representantes legales o tutores. También se le informa de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos personales y de limitación u oposición al tratamiento, dirigiéndose a la Cofradía Nuestro Padre Jesús Nazareno, con domicilio fiscal en Sacristía de la Paz s/n. Apartado de Correos, 41. 13250 Daimiel (Ciudad Real); o a moraosdaimiel@hotmail.com, acompañando copia de su DNI acreditando debidamente su identidad, así como su derecho a presentar reclamación ante la autoridad de control (Agencia Española de Protección de Datos, c/Jorge Juan, nº6, 28001 Madrid. www.agpd.es).

Cortar por la línea de puntos

CUPON PARA RECOGER LA MEDALLA Y LAS ORDENANZAS EN EL MUSEO

NOMBRE_____
PRIMER APELLIDO _____
SEGUNDO APELLIDO _____

Firma del Secretario y Sello de la Cofradía