



SOLICITUD DE INGRESO DE NUEVO HERMANO

Real Hermandad y Cofradía
del Señor de la Caridad

D/Dña. _____
DNI _____ Nacido el: _____
Domicilio: _____ Nº _____
Localidad: _____ CP: _____ Teléfono: _____
E-mail: _____

Solicita su ingreso en la

REAL HERMANDAD Y COFRADÍA DEL SEÑOR DE LA CARIDAD

Cuota anual de: _____ €

Córdoba, ____ de _____ de _____

Firma

En su relación con la “**HERMANDAD DE LA CARIDAD**” de Córdoba, con domicilio social en C/ Compás de San Francisco 4, bajo, 14003 de Córdoba; CIF: B-14269468, y Nº Registro Entidades Religiosas: 015374; manifiesta, a efectos de lo dispuesto en la normativa vigente de Protección de Datos de Carácter Personal (Reglamento EU 2016/679- L.O.P.D.), que otorga su consentimiento necesario al tratamiento de los datos personales que ha facilitado voluntariamente.

Así mismo, conoce y acepta los Estatutos propios de la Entidad y su normativa religiosa y legal vinculada (*Disponible en la Sede y en página web de la HERMANDAD*), lo cual conlleva la aceptación de las posibles cesiones/comunicaciones necesarias para el desarrollo óptimo de sus relaciones con la HERMANDAD, esto puede incluir la comunicación a otras hermandades y cofradías, organismos religiosos y administración pública.

De igual forma acepta la recepción y establecimiento de comunicaciones con la entidad, en base a las direcciones y formatos proporcionados a tal fin (correo físico, teléfono, WhatsApp, o cualquier otro medio proporcionado).

Determinadas finalidades pueden no ser imprescindibles, por ello se requiere su aceptación expresa, no obstante, se le señala que la no aceptación puede conllevar la exclusión en la participación de actividades de la HERMANDAD

(Señale SI/NO):

Acepta la posible publicación de datos identificativos, con el fin de gestionar las actividades de la entidad (publicación de listados, censo etc., en sede/parroquia de la Entidad, pagina web corporativa, o cualquier otro medio proporcionado). *Si no desea que sus datos identificativos sean publicados, la HERMANDAD optará por reseñar sus iniciales o número de DNI, no obstante, se le hace constar las posibles dificultades que esto puede entrañar a la hora de planificar las actividades propias de la Entidad.*

Acepta la difusión de imágenes captadas en el desarrollo de las actividades y eventos propios del objeto social de la entidad. Comprendiendo que la difusión en web y redes sociales puede escapar al control directo de la HERMANDAD. *Se le señala que de no aceptar dicha difusión se le podrá excluir de dichas actividades, en base al propio carácter público de las mismas. Así mismo se hace constar que es responsabilidad propia del interesado la posible captación/difusión de imágenes en las referidas actividades.*

Acepta la posible comunicación/cesión a entidades y/o empresas relacionadas con las actividades de la HERMANDAD (realización de eventos religiosos, formativos, culturales, artísticos, viajes, etc.). *De no aceptar dichas cesiones puede ser excluido de las referidas actividades, dada la necesidad organizativa de las mismas.*

Todo ello, bajo cumplimiento de la normativa y legislación en protección de datos, derecho a la intimidad y protección del honor, así como legislaciones afines.

Cualquier otro uso de los datos personales requerirá del previo y expreso consentimiento del interesado. Conociendo la posibilidad de ejercer en cualquier momento los derechos de rectificación, cancelación, modificación, oposición de sus datos personales y cuantos disponga la legislación vigente, en la dirección de la HERMANDAD, o bien ante el Delegado de Protección de Datos de la entidad:

dpd@hermandadelacaridad.org Más información en www.hermandaddelacaridad.org

En caso de ser menor:

Don/Dña.....mayor de edad, con N.I.F.....,y dirección, a efectos de notificación en:.....; C.P.:..... de, teléfono.....; email..... (Como padre, madre o tutor) Del menor con DNI.....

Bajo la representación legal que les otorga el derecho, declarando fehacientemente y bajo consideración de declaración jurada, ser ciertos y veraces todos los datos reseñados

De tal forma, CONOCEN Y ACEPTAN todo lo anteriormente dispuesto

Córdoba, ____ de _____ de _____
Firma

N.I.F.....
(Relación con el menor)

Bajo la representación legal que les otorga el derecho, declarando fehacientemente y bajo consideración de declaración jurada, ser ciertos y veraces todos los datos reseñados, **así como la representación realizada.**

El ingreso se abonará en CAJASUR en la cuenta ES42 0237 0196 50 9151477694

Titular del recibo D/Dña: _____

Titular de la cuenta D/Dña: _____

CP	DC	Entidad	Oficina	DC	Nº de Cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sr. Director de la entidad bancaria,

Le ruego tenga a bien cargar los recibos de la Real Hermandad y Cofradía del Señor de la Caridad en mi cuenta arriba indicada.

Córdoba, ____ de _____ de _____
Firma