Muy Antigua, Venerable y Pontificia Archicofradía Sacramental de Nazarenos del Santísimo Cristo de la Redención y Nuestra Señora de los Dolores
(Parroquia de San Juan Bautista)
Casa Hermandad: C/ Ntra. Sra. de los Dolores de San Juan, 6 - 29005 MÁLAGA - Tfno. 952 219243

DATOS DE REGISTRO
Nº de Orden: _____
Fecha de alta: _____
(*Fecha aprobación en Junta o Permanente*)

SOLICITUD DE INGRESO DE HERMANOS / AS

D/Dª _____ nacido/a el día _____ del mes de _____ del año de _____, en la localidad de _____ provincia de _____, con domicilio en calle _____, Nª _____ Piso_____ Puerta _____, de la localidad de _____, provincia de _____, CP_____, teléfono 1_____, teléfono 2 _____ y e-mail _____

SOLICITA a esa Corporación, por mediación de los/as hermanos/as:

D_____ y D_____

Ser admitido/a como hermano/a de la misma, manifestando para ello: 1º) que es católico, 2º) que se compromete a cumplir lo que preceptúan los vigentes Estatutos y 3º) a satisfacer una cuota anual de _____ Euros.

Lo que firma en Málaga, a _____ de _____de 20____

EL TUTOR
(Si el solicitante es menor de 14 años)

EL SOLICITANTE

Fdo.: _____ Fdo.: _____

OTROS DATOS:

Bautizado/a en la Iglesia/Parroquia de _____ de la ciudad de _____

Profesión: _____ D.N.I.: _____

Firmas de los hermanos/as que lo presentan:

Fdo.: _____ Fdo.: _____

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, la Archicofradía de Ntra. Sra. de los Dolores informa que los datos personales facilitados serán incluidos en u n Fichero automatizados de hermanos; la finalidad de ese fichero es la gestión administrativa y contable de la Archicofradía así como el envío de comunicaciones a los hermanos relativa a la Archicofradía, comprometiéndose ésta al secreto de los datos, así como a evitar su alteración, pérdidas, tratamiento o uso no autorizado. Los hermanos podrán en todo momento ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición comunicándolo por escrito a la Secretaría de la Archicofradía sita en C/ Ntra Sra. de los Dolores de San Juan 6, CP: 29005.
Con la firma de esta solicitud admito el conocimiento de estos aspectos y doy conformidad para la utilización de mis datos.

SEMESTRALMENTE, EN EL BANCO, CON CARGO A LA SIGUIENTE CUENTA:

IBAN	*Entidad*	*Sucursal*	*Dígito control*	*Número de Cuenta Corriente o Libreta*

☐ TITULAR EL MISMO SOLICITANTE

☐ OTRO TITULAR O TITULARES DE LA CUENTA _____

EN CASA HERMANDAD ☐