



Archicofradía del Inmaculado Corazón de María,
Hermandad Sacramental y Cofradía de Nazarenos
del Santísimo Cristo de la Misión, Nuestra Señora
del Amparo, San Juan Evangelista y
San Antonio María Claret

Fecha de Entrada: ____/____/____

Código Hermano: _____

SOLICITUD DE INGRESO

D./Dña. _____

Nacido/a el día ____ de ____ de _____, en la localidad de _____, provincia de _____,
bautizado/a en la parroquia de _____ en la ciudad de _____
provincia de _____. Estado civil: _____, con DNI nº _____ de profesión _____

Domicilio en _____, provincia de _____, Plaza/Calle/Avda. _____

Nº _____ Bloque _____ Escalera _____ Piso _____ Puerta _____ C.P. _____

Correo electrónico: _____

Teléfono fijo: _____, Teléfono móvil _____

Pide ser recibido/a como hermano/a de esta Archicofradía sometiéndose a lo que disponen las Santas Reglas y Reglamento de Régimen Interno de la misma. Desea recibir el boletín de la Archicofradía por correo ordinario Desea recibir el boletín de la Archicofradía por email

En _____ a _____ de _____ de 2 _____

Presentado por los Hermanos/as:

D/Dña. _____

D/Dña. _____

NOTA IMPORTANTE: ES IMPRESCINDIBLE PARA ATENDER ESTA SOLICITUD DE INGRESO ADJUNTAR FOTOCOPIA DE LA PARTIDA DE BAUTISMO O CERTIFICADO DE LA PARROQUIA DONDE FUE BAUTIZADO.

DOMICILIACIÓN BANCARIA

ENTIDAD BANCARIA _____

ES ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Muy Sres. míos:

Les participo que con cargo a mi cuenta corriente/ahorro tenga a bien abonar los recibos de la ARCHICOFRADÍA DEL INMACULADO CORAZÓN DE MARÍA a nombre de _____

En la seguridad que dará cumplimiento a cuanto les notifico, les saluda atentamente,

Nombre titular cuenta: _____

Domicilio: _____

Cuota de inscripción: 15€

Cuota anual: 50€

Una vez cumplimentada la presente solicitud de ingreso remitir a:

- **Correo electrónico:** secretaria@archicofradiacaret.org (Junto partida de bautismo o certificado de la parroquia donde fue bautizado).
- **Correo postal:** ARCHICOFRADÍA DEL INMACULADO CORAZÓN DE MARÍA
Calle Teba, Nº1, 41012, Sevilla (Junto partida de bautismo o certificado de la parroquia donde fue bautizado).

Pase a informe del Fiscal D./Dña. _____

El secretario,

Informe:

El Fiscal,

En Cabildo de Oficiales celebrado el día _____ de _____ de _____ se acordó que el solicitante D./Dña. _____ sea admitido/a como Hermano/a de esta Archicofradía.

V.º B.º El Hermano Mayor,

El Secretario/a,

Prestó juramento el Hermano/a, el día _____ de _____ de _____

El Secretario/a,

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con los artículos 7 y 13 del Reglamento Europeo 2016/679 (RGPD) del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, y con el artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales (LOPDyGDD), usted consiente el tratamiento de sus datos personales por parte de ARCHICOFRADIA DEL INMACULADO CORAZON DE MARIA, con la finalidad de responder a los servicios contratados y a las solicitudes de información, ya sea vía telefónica o por correo electrónico. Los datos recogidos serán custodiados por el plazo estrictamente necesario, o bien hasta que usted solicite su supresión. ARCHICOFRADIA DEL INMACULADO CORAZON DE MARIA tratará los datos recogidos con la debida confidencialidad. Si se opusiera al tratamiento de sus datos personales, esto haría imposible la realización del servicio, así como la respuesta a sus consultas por escrito. No obstante, podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad, oposición y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas en la siguiente dirección; C/ TEBAS, 1, 41012, SEVILLA, rellenando la debida solicitud y aportando una copia de su DNI.

Puede obtener mayor información acerca de la Política de Privacidad de ARCHICOFRADIA DEL INMACULADO CORAZON DE MARIA en nuestra página web; www.archicofradiaclaret.org

CLAUSULA PARA SOLICITAR CONSENTIMIENTO PARA ENVIO PUBLICITARIO

Le comunicamos que sus datos serán utilizados con fines comerciales, promocionales, publicitarios y de marketing de los productos y servicios ofertados por nuestra entidad. En caso de que desee prestar su consentimiento, por favor, marque la siguiente casilla: