

FICHA INSCRIPCIÓN

		ALTA	BAJA				ACTUALIZACIÓN DATOS							
Nom	nbre y	apellidos						Fecha a	alta					
DNI		Fecha de	nacimiento	Teléf	ono má	óvil			Nº de hermano					
Dom	nicilio				Pobla	ción		Provincia						
Nom	bre pa	dre/madre/tutor legal en co	aso de ser menor	de edad		DNI			Tfno.					
EM	AIL P	ARA COMUNICACION	ES:											
SI	NO	ACEPTO QUE TODAS LAS COMUNICACIONES SE ENVÍEN A DICHO CORREO ELECTRÓNICO												
SI	NO	ACEPTO SE ME INCLUYA EN EL GRUPO DE DIFUSIÓN DE WHATSAPP DE LA HERMANDAD												
		ACEPTO LA UTILIZACIÓN DE MI IMAGEN-FOTOGRAFÍA TOMADA POR NUESTRA HERMANDAD,												
SI	NO	PUDIENDO SER UTILIZADA PARA INCLUIRLA EN NUESTRAS REDES SOCIALES, CARTELERÍA, REVISTA "LA VELÁ" O FOLLETOS RELACIONADOS CON NUESTRAS ACTIVIDADES												
		INFORMACI	ÓN SOBRE CÓMO [.]	TRATAM	OS SUS E	OATOS PE	RSON.	ALES						
Regla	Reglamento General de Protección de Datos, de 27 de abril de 2016 (RGPD) y Ley Orgánica de Protección de Datos y Garantía de Derechos Digitales, de 3 de diciembre de 2018 (LOPDGDD).													
			formación básica s											
Respor	nsable	HERMANDAD DE NUESTRA S Benito, con NIF G06135248.	tenecier	neciente a la Parroquia de Santiago Apóstol de Don										
Finali		Gestionar la inscripción en la												
egitim.	nación	Interés legítimo del Responsable de Tratamiento y Consentimiento expreso del titular de los datos.												
Destina	atarios	No están previstas cesiones de datos a terceros, salvo a entidades bancarias para la emisión de recibos o en cumplimiento de obligaciones legales a organismos competentes.												
Proced		El propio interesado o representante legal. Puede consultar información adicional y detallada sobre nuestra política de Protección de Datos, en la sede de												
Información adicional		Puede consultar información nuestra Hermandad o a trav	•			-		ección de l	Datos, en la sede de					
Asim	nismo,	me comprometo a ace					_	dad, así	como los acuerdos					
tom	ados e	n Asamblea General.												
Don	Benit	o de		de 2	0	•••••								
Firm	ıa (del	interesado) En caso de m	enores de 14 año:	s, firmar	án sus p	nadres o	repres	sentantes	legales*					

^{* (}En este caso, sus datos serán tratados con la única finalidad de acreditar la representación legal del menor inscrito. Más información y ejercicio de derechos en nuestra sede social).



Orden de Domiciliación de Adeudo Directo SEPA Básico

DATOS DEL ACREEDOR

Referencia de la orden de domiciliación: Cuota Hdad. De Nuestra Señora de las Cruces

Identificación del acreedor: G06135248

Nombre del acreedor: Cofradía Asociación Nuestra Señora de las Cruces

Dirección: Calle Doña Consuelo Torres, 29

Código postal – Población – Provincia: 06400 – Don Benito – Badajoz

País: España

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar a su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por parte de su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud del reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

DATOS DEL DEUDOR

Nombre del deudor: (Titular de la cuenta de cargo)																			
Direc	Dirección del deudor:																		
Código postal – Población – Provincia:																			
País (País del deudor:																		
Indique la cuota anual que quiere aportar (a partir de 10€):																			
Entidad (Nombre del banco):																			
Número de cuenta – IBAN:																			
ES																			
Tipo de pago: X Pago recurrente Pago único Nombre y apellidos de otros hermanos a los que desee abonar su cuota:																			
Fech	a – L	.ocal	lidad	l:															
Firma	del	deu	dor:																