



HERMANDAD DE LA SANTA
VERA CRUZ

1552 - OLIVARES

Nº EXP

SOLICITUD DE INGRESO

D./D^a _____ ,
hermano/a de la Antigua y Primitiva Hermandad y Cofradía de Nazarenos de la Santa Vera Cruz, Preciosa Sangre de Nuestro Señor Jesucristo, Nuestro Padre Jesús Atado a la Columna, Santísimo Cristo de la Salud, Nuestra Señora de la Antigua, Santa Ángela de la Cruz y San Juan Evangelista, presento a:

D./D^a _____ ,
(en adelante el/la aspirante) y declarando que reúne las condiciones contempladas en las Reglas de la Hermandad (*Regla 9^a*), solicito a la Junta de Gobierno su ingreso como hermano/a de la corporación, para lo que se adjuntan los siguientes datos:

- D.N.I.: _____
- Domicilio: _____
- Localidad: _____ Cód. Postal: _____ Provincia: _____
- Fecha de Nacimiento: ____/____/____
- Fecha de Bautismo: ____/____/____ Lugar: _____
- Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____
- Dirección de correo electrónico: _____
- Profesión: _____

A cumplimentar exclusivamente en caso de que el/la aspirante sea menor de edad por padre, madre o tutor/a legal.

D./D^a _____ ,
con D.N.I. nº _____ , en calidad de padre madre tutor/a legal de
D./D^a _____ ,
autorizo su solicitud de ingreso a la Hermandad de la Santa Vera Cruz.

En _____ , ____ de _____ de _____ . Fdo. _____



**HERMANDAD DE LA SANTA
VERA CRUZ**

1552 - OLIVARES

N° EXP

A cumplimentar por Parroquia de Bautismo

El/la niño/a _____
fue bautizado/a en _____
según consta en el tomo _____ página _____ .

(Sello de la Parroquia)

Firmado: El Rvdo. Sr. Párroco

En caso de convivir en el mismo domicilio con algún hermano o hermana de la Santa Vera Cruz, le rogamos indique sus nombres a continuación:

- _____
- _____
- _____

Los recibos de cuota anual serán cargados en el mes y cuenta bancaria indicada a continuación:

MES _____ IBAN

--	--	--	--	--

 ENTIDAD

--	--	--	--	--

 SUCURSAL

--	--	--	--	--

 DC

--	--

 CUENTA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Titular de la cuenta: _____

Y para que conste y surta los efectos oportunos se rubrica el presente con la firma de el/la aspirante y del hermano o hermana que lo presenta.

Presentado por:

El/la aspirante.

Fdo. _____

Fdo. _____

En _____ , ____ de _____ de ____ .



**HERMANDAD DE LA SANTA
VERA CRUZ**

1552 - OLIVARES

Nº EXP

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La Antigua y Primitiva Hermandad y Cofradía de Nazarenos de la Santa Vera Cruz, Preciosa Sangre de Nuestro Señor Jesucristo, Nuestro Padre Jesús Atado a la Columna, Santísimo Cristo de la Salud, Nuestra Señora de la Antigua, Santa Ángela de la Cruz y San Juan Evangelista –en adelante Hermandad de Vera Cruz-, a efectos de la normativa de protección de datos referida en la Ley Orgánica 15/1999 y en el Reglamento General Europeo 2016/679, y con la finalidad de cumplir con los fines establecidos en ambas, prescindirá desde este momento del uso del nombre y apellidos en las publicaciones que se realicen por cualquier medio propio de esta Corporación, optando por el uso de las iniciales junto al número de hermano, salvo consentimiento expreso por el interesado a presentar por cualquier medio fehaciente ante la Hermandad.

A estos efectos:

Con conocimiento pleno de lo anterior, mediante este documento, yo,

D. _____ con D.N.I. nº: _____, nacido en fecha ____ / ____ / ____ , presto consentimiento expreso a la Hermandad de Vera Cruz para la publicación de todos o algunos de los siguientes datos en el tablón de anuncios de la Hermandad (Nº de Hermano, Nº Administrativo, Apellidos y Nombre, NIF), y para el uso de todos o algunos de dichos datos en la organización y desarrollo de cultos externos, ordinarios o extraordinarios, que se pudieran producir. A su vez, autorizo y consiento expresamente, de manera voluntaria, libre e inequívoca, a la Hermandad de Vera Cruz, para que aquella utilice la información relativa a mis datos personales en las comunicaciones y publicaciones, internas y externas, propias de la hermandad, y en las redes sociales de la hermandad, las cuales se encuentran referenciadas en la página web oficial, junto con la política de privacidad. Por último, autorizo a la Hermandad de Vera Cruz a que utilice mis datos para las gestiones administrativas propias de la hermandad, tales como la gestión de cobros. A los efectos anteriores, la Hermandad de Vera Cruz me ha informado que los datos facilitados serán incluidos y tratados en un fichero automatizado, de cuyo tratamiento es responsable la Hermandad de Vera Cruz. A efectos de la L.O.P.D. y R.G.P.D., quedo informado que la legitimación del tratamiento de datos está en el consentimiento otorgado; de las cesiones de datos que se llevarán a cabo; y de la facultad de poder ejercer mis derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad de los datos, comunicándolo por escrito a la Secretaría, sita en calle Roelas, nº 1, CP: 41.804 de Olivares, o a través del correo electrónico secretaria@veracruzdeolivares.com, con copia del DNI o documento equivalente

Siendo necesario recabar el consentimiento del menor de catorce años cuyas condiciones de madurez no garantizan la plena comprensión por el mismo del consentimiento a través de sus representantes legales, con expresa información de la totalidad de los extremos contenidos en la L.O.P.D. y R.G.P.D., mediante este documento, yo,

D. _____ con D.N.I. nº: _____, en representación en mi calidad de padre o tutor, del menor _____, nacido en fecha ____ / ____ / ____ , presto consentimiento expreso a la Hermandad de Vera Cruz para la publicación de todos o algunos de los siguientes datos en el tablón de anuncios de la Hermandad (Nº de Hermano, Nº Administrativo, Apellidos y Nombre, NIF), y para el uso de todos o algunos de dichos datos en la organización y desarrollo de cultos externos, ordinarios o extraordinarios, que se pudieran producir. A su vez, autorizo y consiento expresamente, de manera voluntaria, libre e inequívoca, a la Hermandad de Vera Cruz, para que aquella utilice la información relativa a mis datos personales en las comunicaciones y publicaciones, internas y externas, propias de la hermandad, y en las redes sociales de la hermandad, las cuales se encuentran referenciadas en la página web oficial, junto con la política de privacidad. Por último, autorizo a la Hermandad de Vera Cruz a que utilice mis datos para las gestiones administrativas propias de la hermandad, tales como la gestión de cobros. A los efectos anteriores, la Hermandad de Vera Cruz me ha informado que los datos facilitados serán incluidos y tratados en un fichero automatizado, de cuyo tratamiento es responsable la Hermandad de Vera Cruz. A efectos de la L.O.P.D. y R.G.P.D., quedo informado que la legitimación del tratamiento de datos está en el consentimiento otorgado; de las cesiones de datos que se llevarán a cabo; y de la facultad de poder ejercer mis derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad de los datos, comunicándolo por escrito a la Secretaría, sita en calle Roelas, nº 1, CP: 41.804 de Olivares, o a través del correo electrónico secretaria@veracruzdeolivares.com, con copia del DNI o documento equivalente.

Este consentimiento se rubrica de forma inderogable mediante firma manuscrita en _____ , ____ de _____ de _____ .

Firmado: _____