



**Agrupación Parroquial Nuestro Padre Jesús de la Humildad,
Nuestra Señora de los Ángeles y Santa Ángela de la Cruz**

SOLICITUD DE HERMANO

Código de Hermano:	Fecha de presentación de solicitud:	Fecha de admisión en Cabildo:	Fecha de baja: Motivo de la baja:
--------------------	-------------------------------------	-------------------------------	--------------------------------------

*Los espacios sombreados se rellenarán por parte de la Agrupación Parroquial.

DATOS PERSONALES (Cumplimentar en MAYÚSCULAS)

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

Nombre: _____ Sexo: H ☐ M ☐

Domicilio: _____ Código Postal: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

DNI: _____ Teléfono Fijo: _____ Teléfono Móvil: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar: _____

Bautizado/a en la parroquia: _____

Estado Civil: _____ Correo Electrónico: _____

DATOS BANCARIOS

CUOTA SEMESTRAL ☐

CUOTA ANUAL ☐

Entidad Bancaria: _____ Sucursal: _____

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Titular de la Cuenta: _____ DNI: _____

*Campos obligatorios

El/la que suscribe, solicita ser recibido/a como Hermano/a de esta Agrupación Parroquial acreditando para ello haber sido bautizado/a.

Entrega de partida de Bautismo ☐ En Sevilla, a ____ de ____ de 20 ____.

Autorización del padre/madre/tutor (en caso de ser menor de 14 años el/la solicitante).

Nombre del padre/madre/tutor: _____ DNI: _____

Nombre y Firma de el/la solicitante: _____

Presentado/a por el Hermano/a, D./Dña. _____

Presentado/a por el Hermano/a, D./Dña. _____



La Agrupación Parroquial de Nuestro Padre Jesús de la Humildad, Nuestra Señora de los Ángeles y Santa Ángela de la Cruz -en adelante Agrupación Parroquial-, a efectos de la L.O.P.D. 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 Agrupación Parroquial.

A estos efectos:

☐ Con conocimiento pleno de lo anterior, mediante este documento, yo, D./Dª _____

con D.N.I. nº: _____, nacido/a en fecha ____/____/____, presto consentimiento expreso a la Agrupación Parroquial para la publicación de los datos identificativos (Nº de Hermano, Apellidos y Nombre) en la nómina de la Cofradía a efectos de conocer su puesto en el cortejo procesional en la tarde del Sábado de Pasión, 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 Agrupación Parroquial, para que aquella utilice la información relativa a mis datos personales en las comunicaciones y publicaciones, internas y externas, propias de la Agrupación Parroquial, que aquella realice y en las redes sociales de la Agrupación Parroquial, las cuales se encuentran debidamente referenciadas en la página web de la Corporación así como en la política de privacidad de la misma. A los efectos anteriores, la Agrupación Parroquial, me ha informado que los datos facilitados serán incluidos en un fichero automatizado, cuyo responsable es la propia Agrupación Parroquial. A efectos de la L.O.P.D., quedo informado de la facultad de poder ejercer mi derecho de acceso, rectificación, cancelación y supresión, comunicándolo por escrito a la Secretaría, sita en calle Cueva de la Pileta S/N, CP: 41020 de Sevilla o al correo electrónico agrupacionparroquialhumildad@gmail.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., mediante este documento, yo, D./Dª _____ con D.N.I. nº: _____, nacido/a en fecha ____/____/____, en representación en mi calidad de padre, madre o tutor, del menor _____ nacido/a en fecha ____/____/____, presto consentimiento expreso a la Agrupación Parroquial para la publicación de los datos identificativos (Nº de Hermano, Apellidos y Nombre) en la nómina de la Cofradía a efectos de conocer su puesto en el cortejo procesional en la tarde del Sábado de Pasión, 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 Agrupación Parroquial, para que aquella utilice la información relativa a sus datos personales en las comunicaciones y publicaciones, internas y externas, propias de la Agrupación Parroquial, que aquella realice y en las redes sociales de la Agrupación Parroquial, las cuales se encuentran debidamente referenciadas en la página web de la Corporación así como en la política de privacidad de la misma. A los efectos anteriores, la Agrupación Parroquial, me ha informado que los datos facilitados serán incluidos en un fichero automatizado, cuyo responsable es la propia Agrupación Parroquial. A efectos de la L.O.P.D., quedo informado de la facultad de poder ejercer mi derecho de acceso, rectificación, cancelación y supresión, comunicándolo por escrito a la Secretaría, sita en calle Cueva de la Pileta S/N, CP: 41020 de Sevilla o al correo electrónico agrupacionparroquialhumildad@gmail.com con copia del DNI o documento equivalente.

Este consentimiento se rubrica mediante firma manuscrita en Sevilla, a ____/____/20____.

Firma