



*Cofradía del Santísimo Cristo de la Fe
Parroquia de San Francisco de Asís
Plaza Circular nº 10, 30008, Murcia
www.cofradiafe.es / contacto@cofradiafe.es
Teléfono y Whatsapp: 638 394 834*

SOLICITUD DE INGRESO EN LA COFRADÍA DEL SANTÍSIMO CRISTO DE LA FE

D/D^a..... DNI:.....

bajo la tutela del padre/madre/tutor (rellenar si el cofrade es menor de edad)

D/D^a..... DNI:.....

Fecha de Nacimiento/...../..... Estado Civil:..... Profesión.....

Domicilio en CL/PLZ/AVD.....

Nº....., Piso....., Escalera....., Código Postal, Teléfono

Localidad, Provincia de

Email para notificaciones:.....

SOLICITA:

Ser admitido a formar parte de la Cofradía del Santísimo Cristo de la Fe de Murcia, comprometiéndose a respetar sus Estatutos y Reglamento de Régimen Interno.

Murcia, a.....de.....de

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR
(en caso de ser menor de edad)

Conociendo a D/D^a.....
estimo que puede ser admitido a formar parte de nuestra Cofradía, respaldando su solicitud.

Fdo.: D/D^a

DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA (Obligatoria):

- 1.- Fe de Bautismo.
- 2.- Fotocopia DNI
- 3.- Domiciliación bancaria rellena
- 4.- Recibo de ingreso en la cuenta ES9114910001253000120583
Cuota de ingreso: 40€ (30€ menores de 18 años)

DOMICILIACIÓN BANCARIA:

Entidad Oficina

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	NÚMERO DE CUENTA

Por la presente les autorizo a que, con cargo a la cuenta arriba indicada, se atiendan los recibos que presente al cobro LA COFRADÍA DEL SANTÍSIMO CRISTO DE LA FE DE MURCIA.

Murcia, a.....de.....de

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA

Titular de la Cuenta.....

Titular del Recibo.....

ANEXO XI

CLÁUSULAS PARA COFRADES Y PROVEEDORES

Con motivo del REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016, le comunicamos que sus datos serán tratados por:

Responsable del tratamiento	COFRADIA SANTISIMO CRISTO DE LA FE	<ul style="list-style-type: none"> • PLAZA CIRCULAR 10, 30008, MURCIA (MURCIA). • 630292767.
Finalidad	<input type="checkbox"/> GESTIÓN DE PROVEEDORES <input type="checkbox"/> GESTIÓN DE COFRADES <input type="checkbox"/> PUBLICACIÓN DE IMÁGENES EN WEBS Y REDES SOCIALES.	<ul style="list-style-type: none"> • Se conservan los datos mientras dure la relación comercial. NO SE ADOPTAN DECISIONES AUTOMATIZADAS NO SE ELABORAN PERFILES
Legitimación	<ul style="list-style-type: none"> • FACTURAS DE PROVEEDORES. • FICHA DE COFRADE. 	<ul style="list-style-type: none"> • LEY 37/1992, DE 28 DE DICIEMBRE, DEL IMPUESTO SOBRE EL VALOR AÑADIDO. • LEY ORGÁNICA 1/2002, DE 22 DE MARZO, REGULADORA DEL DERECHO DE ASOCIACIÓN.
Destinatarios	<ul style="list-style-type: none"> • Previsión de cesiones internacionales (<input type="checkbox"/> SÍ / <input type="checkbox"/> NO) 	<ul style="list-style-type: none"> • Se le comunicara en el caso de que sea necesaria la cesión de sus datos a cualquier país fuera del territorio nacional.
Derechos	Podrá ejercitar en todo momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, olvido y portabilidad.	<ul style="list-style-type: none"> • Dirigiéndose por escrito a PLAZA CIRCULAR 10, 30008, MURCIA (MURCIA). • Usted tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento. • Usted tiene derecho a reclamar ante la agencia española de protección de datos en la web www.agpd.es.
Procedencia	EL PROPIO INTERESADO O SU REPRESENTANTE LEGAL	<ul style="list-style-type: none"> • CONTRATOS, FORMULARIOS, EN PERSONA • DNI/NIF, NOMBRE Y APELLIDOS, DIRECCIÓN, TELÉFONO, IBAN.

Con la firma de este documento autorizo y doy mi consentimiento explícito a la empresa arriba citada al tratamiento de los datos en los términos citados anteriormente.

En MURCIA, a _____ de _____ de 20_____

Fdo. _____ con DNI nº _____

Fdo. el Tutor Legal _____ con DNI nº _____