SOLICITUD DE INGRESO
- MENORES

Hermandad de la Paz y Caridad

"Ten valor y confía en Dios"

D. / Dña: _____

Con DNI: _____ *como* ***REPRESENTANTE LEGAL*** *de:*

D. / Dña: _____

Nacido/a el: _____, con DNI: _____

Y domicilio en: _____

C.P. _____ Población: _____ Provincia: _____

Tfno. _____ Móvil: _____

E-mail: _____ Profesión: _____

SOLICITA SU INGRESO EN LA HERMANDAD DE LA PAZ Y CARIDAD

Avalista: D. / Dña. _____ Firma: _____

Avalista: D. / Dña. _____ Firma: _____

Abonará la cuota anual de: ☐ 15 € (mínima) ☐ _____ (Otra cantidad)

A través de Banco/Caja:

| E | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Pamplona, a _____ de _____ de 202___

Firma:

En cumplimiento del RGPD UE 2016 /679 y LOGDD 3/2018, de protección de datos de carácter personal, la Hermandad de la Paz y Caridad informa que cuantos datos personales sean facilitados a la Secretaría de la Hermandad, serán incluidos en un fichero automatizado de datos de carácter personal, creado y mantenido por la Junta de Gobierno. La única finalidad de este fichero será la gestión administrativa y contable de nuestra Hermandad, comprometiéndose ésta al cumplimiento del secreto de los datos de carácter personal, así como de evitar su alteración, pérdida, tratamiento o uso no autorizado. Por lo tanto, se deduce que los datos no serán utilizados sin autorización por escrita de estos con propósitos comerciales, ni serán cedidos a terceros. Los/as Hermanos/as podrán en todo momento ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, comunicándolo por escrito a la Secretaría de la Hermandad. Con la firma de esta solicitud admito el conocimiento de estos aspectos y doy mi conformidad para la utilización de mis datos.

ENVIAR A: *secretaria@pazycaridad.org*