



*Hermandad de  
Nuestra Señora del Remolino  
El Molar (Madrid)*

Nº REG:

Nº ENTRADA:

**SOLICITUD DE INGRESO COMO HERMANO/A**

**FECHA DE ALTA:**   /   /

\*SIGA LAS INSTRUCCIONES DE CADA SECCION Y RELLENE LOS CAMPOS CON LETRA CLARA Y EN MAYUSCULAS, LOS CAMPOS SOMBRADOS SON A RELLENAR POR LA HERMANDAD

**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE <sup>(1)</sup>**

D/Dª  DNI  -

DOMICILIO  Nº  PISO

POBLACION  C.P.  PROVINCIA

TLF  T. MOV  EMAIL

NACIDO EL  /  /  EN  VARON  MUJER

BAUTIZADO EL  /  /  EN  DE

PROFESION  ¿DESEA RECIBIR LAS COMUNICACIONES POR CORREO ELECTRONICO?

FORMA DE PAGO <sup>(2)</sup>  FRACCIONAMIENTO **ANUAL**

SOLICITA SER RECIBIDO/A COMO HERMANO/A DE ESTA HERMANDAD, SOMETIENDOSE A LO QUE DISPONEN SUS REGLAS Y REGLAMENTOS, Y AQUELLAS NORMAS EMANADAS DE SU JUNTA DE GOBIERNO, ASI COMO A TODA LA LEGISLACION CANONICA Y RECONOCIENDO FIELMENTE COMO CRISTIANO TODOS LOS MISTERIOS Y ENSEÑANZAS QUE CONTIENEN LOS SANTOS EVANGELIOS.

EN  A  DE  DE  \* CUOTA DE INSCRIPCION<sup>(3)</sup>: 30,00 €

PRESENTADO POR NTROS/AS HERMANOS/AS:

FIRMA PRESENTADOR:  FIRMA PRESENTADOR:  FIRMA SOLICITANTE, PADRE, MADRE O TUTOR:

(1) DATOS DE LA PERSONA PARA LA QUE SE SOLICITA LA ADMISION (2) EFECTIVO/DOMICILIACION BANCARIA (3) SOLO PARA MAYORES DE 18 AÑOS

**CONSENTIMIENTO DE USO DE DATOS DE CARACTER PERSONAL <sup>(4)</sup>**

D/Dª  CON DNI Nº  -

RECONOZCO HABER LEIDO EL TEXTO AL DORSO DE ESTA SOLICITUD Y ESTAR CONFORME CON TODOS SUS PUNTOS, AUTORIZANDO DE FORMA INDEROGABLE MEDIANTE FIRMA MANUSCRITA, EL USO DE MIS DATOS CONFORME A LO DESCRITO EN EL MISMO Y A LA LEGISLACION SOBRE PROTECCION DE DATOS VIGENTE.

EN  A  DE  DE

FIRMA SOLICITANTE, PADRE, MADRE O TUTOR:

(4) EN CASO DE QUE EL SOLICITANTE SEA MENOR DE 18 AÑOS ESTE APARTADO DEBE SER RELLENADO POR SU PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL, ESTE CONSENTIMIENTO DEBERA SER RATIFICADO POR EL SOLICITANTE AL LLEGAR A DICHA EDAD, EN CASO CONTRARIO CESARA EL USO DE SUS DATOS Y POR TANTO LAS COMUNICACIONES

**DATOS DE LA DOMICILIACION DEL PAGO <sup>(5)</sup>**

D/Dª:  NIF:  -

DOMICILIO  TLF:

POBLACION  C.P.  PROVINCIA

IBAN  /  /  /  /  /

FIRMA TITULAR DE LA CUENTA/ PAGADOR

LES RUEGO PASEN A MI CARGO LAS CUOTAS DE LA HERMANDAD DE NTRA SRA DEL REMOLINO, LO CUAL AUTORIZO MEDIANTE MI FIRMA:

EN  A  DE  DE

ASIMISMO MEDIANTE MI FIRMA, RECONOZCO HABER LEIDO EL TEXTO PRESENTE EN ESTA SOLICITUD Y ESTAR CONFORME CON TODOS SUS PUNTOS, AUTORIZANDO DE FORMA INDEROGABLE, EL USO DE MIS DATOS CONFORME A LO DESCRITO EN EL MISMO Y A LA LEGISLACION SOBRE PROTECCION DE DATOS VIGENTE.

(5) RELLENAR SI SE OPTA POR LA DOMICILIACION O PAGO POR OTRA PERSONA DIFERENTE AL SOLICITANTE DE INGRESO

UNA VEZ CUMPLIMENTADA ESTA SOLICITUD DEBE REMITIRSE A:

HERMANDAD DE NTRA SRA DEL REMOLINO  
PLAZA DE GERMAN ORTEGA, Nº 1 28710 - EL MOLAR  
hermandadremolino@gmail.com

PARA SER ACEPTADA ESTA SOLICITUD SERA IMPRESCINDIBLE QUE EL CONSENTIMIENTO DE USO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL SEA CORRECTAMENTE CUMPLIMENTADO, ADEMÁS ESTA SOLICITUD DEBE SER ACOMPAÑADA DE LA PARTIDA O VOLANTE DE BAUTISMO, DNI Y DE LA DOMICILIACION BANCARIA SI ASÍ SE QUIERE.

## TRATAMIENTO DE LOS DATOS CONFORME AL REGLAMENTO DE PROTECCION DE DATOS

MEDIANTE ESTE DOCUMENTO, EN CALIDAD DE TITULAR O EN SU DEFECTO COMO PADRE, MADRE O TUTOR DEL SOLICITANTE, EN CASO DE QUE ESTE SEA MENOR DE EDAD Y POR TANTO CAREZCA DE LAS CONDICIONES DE MADUREZ QUE GARANTICEN LA PLENA COMPRESION DE ESTE, PRESTO CONSENTIMIENTO EXPRESO A ESTA HERMANDAD PARA LA PUBLICACION DE NOMBRE, APELLIDOS, EDAD Y NUMERO DE ANTIGÜEDAD EN EL TABLON DE ANUNCIOS DE LA MISMA, ASI COMO PARA EL USO DE TODOS O ALGUNOS DE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUD, PARA 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 INEQUIVOCA A LA HERMANDAD, PARA QUE UTILICE LA INFORMACIÓN RELATIVA A MIS DATOS PERSONALES E IMAGEN EN LAS COMUNICACIONES Y PUBLICACIONES, INTERNAS Y EXTERNAS, QUE AQUELLA REALICE. A LOS EFECTOS ANTERIORES RECONOZCO QUE LA HERMANDAD ME HA INFORMADO SOBRE LA INCLUSION DE LOS DATOS FACILITADOS EN UN FICHERO AUTOMATIZADO, CREADO Y MANTENIDO BAJO LA RESPONSABILIDAD DE LA JUNTA DE GOBIERNO Y A EFECTOS DEL RGPD, QUEDO INFORMADO DE MIS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACION, SUPRESION, LIMITACION DEL TRATAMIENTO, PORTABILIDAD Y OPOSICION; PREVIA COMUNICACIÓN POR ESCRITO A LA SECRETARIA DE LA MISMA.

## APROBACION DE INGRESO<sup>(6)</sup>

TRAS SU ESTUDIO EN SESION DE JUNTA DE GOBIERNO SE ACUERDA LO SIGUIENTE:

APROBAR SU INGRESO COMO HERMANO/A EN ESTA HERMANDAD

TRAS REALIZAR LAS PESQUISAS NECESARIAS EL SEÑOR CONSILIARIO ACUERDA LO SIGUIENTE:

NO OBJETAR NINGUNA CAUSA AL INGRESO COMO HERMANO/A EN ESTA HERMANDAD

RECHAZAR SU SOLICITUD DE INGRESO COMO HERMANO/A EN ESTA HERMANDAD POR LOS MOTIVOS QUE SE EXPONEN A CONTINUACION:

CUMPLIDOS TODOS LOS REQUISITOS NECESARIOS PARA LA ADMISIÓN Y RATIFICADA SU APROBACIÓN, SE PROCEDIÓ A FORMALIZAR SU ADMISION EN ESTA HERMANDAD DURANTE LA ASAMBLEA GENERAL DE HERMANOS CELEBRADA

EL  DE  DE  LO CUAL CERTIFICAN MEDIANTE SU FIRMA:

(6) A RELLENAR POR LA HERMANDAD