



FORMULARIO DE ALTA O MODIFICACION DE DATOS

DATOS SECRETARIA

			ORDEN
APELLIDOS, NOMBRE			
DIRECCION			
C.POSTAL		CIUDAD	
FECHA NACIMIENTO			
TELEFONO		E-MAIL	
OBSERVACIONES			

Vélez-Málaga ___ de _____ de 2019
FIRMA HERMANO/A

DATOS BANCARIOS

ORDEN DE DOMICILIACION SEPA	
Mediante la firma de esta orden/mandato, el titular de los datos de domiciliación autoriza: A la COFRADIA a enviar instrucciones de adeudo a la Entidad Financiera indicada, en concepto de cuotas o donativos de Hermano/a. A la Entidad Financiera para efectuar los adeudos en sus cuentas siguiendo las instrucciones de la COFRADIA.	
MANDATO	
Ref. Mandato	
Tipo Pago	<input checked="" type="checkbox"/> Pago Periódico [] Pago único
Clase de Pago	Cuota o Donativo Hermano/a
DEUDOR	
Nombre	
Dirección	
Nº cuenta IBAN	
Swift BIC	
ACREEDOR	
Nombre Acreedor	COFRADIA DE NTRO, PADRE JESUS ATADO A LA COLUMNA C/ San Francisco nº 3 29700 Vélez-Málaga
Identificador	
Fecha	Firma

(TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL AL DORSO)



CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

A efectos de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, y el Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 (en adelante L.O.P.D. y R.G.P.D.) se le informa que la COFRADÍA DE NTRIO PADRE JESUS ATADO A LA COLUMNA (en adelante COFRADIA) -con domicilio en C/ San Francisco nº 3, 29700 Vélez-Málaga- es responsable del fichero de datos de hermanos y hermanas, al que se incorporarán los datos y demás información de carácter personal voluntariamente facilitados por usted.

NOMBRE:		DNI:	
DIRECCION			
TELEFONO CONTACTO		E-MAIL CONTACTO	
CONDICION			

Al firmar el presente documento, de forma manuscrita y con conocimiento previo de todo lo expuesto, usted **PRESTA SU CONSENTIMIENTO EXPRESO** a:

- La incorporación al citado fichero y el tratamiento de los datos e información de carácter personal que ha facilitado voluntariamente, de conformidad con lo dispuesto por la L.O.P.D. y R.G.P.D., y cuya finalidad es la gestión económica y administrativa de la COFRADIA.
- Al uso de mis datos personales en las comunicaciones y publicaciones, internas y externas propias de la COFRADIA, para facilitar el mejor cumplimiento de los fines establecidos en los estatutos de la COFRADIA.
- AUTORIZA a la COFRADIA para usar su imagen dentro de las instalaciones de la propia COFRADIA, así como en cualquier medio de difusión exterior (publicaciones, boletines, página web, redes sociales, etc.) y siempre que el uso esté encaminado a la labor de difusión de las actividades de la propia COFRADIA.
- AUTORIZO expresamente a la COFRADIA a la incorporación de mis datos (NOMBRE, TELEFONO DE CONTACTO Y E-MAIL CONTACTO) a listas de difusión telemáticas de SMS, e-mails, y/o grupos de whatsapp, Messenger o cualquier otro sistema de comunicación telemática presente o futuro.
- AUTORIZO expresamente a la COFRADIA a la publicación de los datos identificativos (NOMBRE) en el listado de miembros de la misma a efectos de conocer su puesto, misión o cometido tanto en los desfiles procesionales ordinarios y extraordinarios que se realicen, como en los actos, tanto de carácter religioso como civil, que la COFRADIA venga a organizar.
- AUTORIZO expresamente a la COFRADIA a la cesión de los datos identificativos necesarios para la contratación con Entidades Públicas ó Privadas, de las pólizas de Seguros, que tanto a instancias de la propia COFRADIA como de la AGRUPACION DE COFRADIAS DE SEMANA SANTA DE VELEZ-MALAGA, se tengan que suscribir con ocasión o por consecuencia de cualquiera de los actos o actividades que se deban realizar, incluyendo los desfiles procesionales.
- AUTORIZO expresamente a la COFRADIA a la cesión de los datos identificativos (NOMBRE) para que esta, si así está establecido en sus Estatutos y Reglamentos que los desarrollan, de traslado de ellos a las distintas candidaturas concurrentes en caso de elecciones a Junta de Gobierno, si así lo requirieran.

A efectos de la L.O.P.D. y R.G.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 C/ San Francisco nº 3, 29700 Vélez-Málaga o al correo electrónico secretariaestudiantesvelez@gmail.com con copia del DNI o documento equivalente.

En el caso de menores de edad, su representante legal presta consentimiento expreso a la COFRADIA para que utilice los datos personales del menor representado conforme a lo expuesto en el presente documento:

REPRESENTANTE		DNI	
RELACION CON EL MENOR (padre/madre/tutor			

Vélez-Málaga ___ de _____ de 2019
FIRMA HERMANO/A

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL