



# Cofradía Virgen de las Angustias, Cristo de la Columna, y Virgen Dolorosa

Quintanar de la Orden 1.973

## FORMULARIO DE ALTA COFRADE

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Bautizado/a (SI; NO): \_\_\_\_\_

En La Parroquia: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_ Letra: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA (*Obligatoria*)

#### PAGO RECURRENTE

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar en su cuenta y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

IBAN:

--	--	--	--	--	--

Firma del titular de la cuenta

Titular de la cuenta: \_\_\_\_\_

DNI del Titular de la Cuenta: \_\_\_\_\_

### PROTECCION DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

**Acepto** las condiciones de uso y privacidad de mis datos. De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR), donde se informa que los datos personales y dirección de correo electrónico del interesado, serán tratados bajo la responsabilidad de la COFRADIA VIRGEN DE LAS ANGUSTIAS, CRISTO DE LA COLUMNA Y VIRGEN DOLOROSA DE QUINTANAR DE LA ORDEN para el envío de comunicaciones sobre nuestros productos y servicios y se conservarán mientras exista un interés mutuo para ello. Los datos no serán comunicados a terceros, salvo obligación legal. **Autorizo y consiento explícitamente** a que se utilice mi imagen obtenida en el desarrollo de las actividades relacionadas con la cofradía, y utilizarla en cualquier tipo de formato y/o medio de difusión (papel, web, comunicaciones, video, etc...) de acuerdo con los fines de divulgación social de dicha Cofradía. **Autorizo** a que mi nombre pueda aparecer en listas relacionadas con las actividades de la cofradía, como son listas de Anderos/as, listados de componentes de la Agrupación Musical, o correspondencia de la Cofradía. **Autorizo y consiento explícitamente** la posible inclusión de mi número de teléfono en un grupo de Whatsapp de la Cofradía, conociendo que mi nombre, número de teléfono y conversaciones aportadas al grupo serán visibles a los otros miembros del grupo. **Asimismo renuncio a exigir** cualquier tipo de responsabilidad civil o penal por el mencionado uso, aquí explícitamente consentido. Le informamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose a Cofradía Virgen de las Angustias, Cristo de la Columna, y Virgen Dolorosa. Apdo. de Correos 61, 45800 Quintanar de la Orden (Toledo). Email: [cofradia@virgendelasangustiasquintanar.info](mailto:cofradia@virgendelasangustiasquintanar.info) , Si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente, podrá presentar una reclamación ante la autoridad de control en [www.agpd.es](http://www.agpd.es)

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:** Cofradía Virgen de las Angustias, Cristo de la Columna, y Virgen Dolorosa. Apdo. de Correos 61, 45800 Quintanar de la Orden (Toledo). Email: [cofradia@virgendelasangustiasquintanar.info](mailto:cofradia@virgendelasangustiasquintanar.info) CIF: G- 45442126

**Quien suscribe solicita ser dado de alta como hermano cofrade en la Ilustre Cofradía de La Virgen de las Angustias, Cristo de la Columna, y Virgen Dolorosa, de Quintanar de la Orden, a la recepción por parte de la Secretaría de la misma, del presente formulario de alta**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del interesado:	<b><u>RELLENAR SOLO SI EL INTERESADO ES MENOR DE 14 AÑOS</u></b>	
	Nombre del padre, madre o tutor: _____ D. N. I. _____	Firma del Padre, Madre o Tutor _____

#### A rellenar por la Cofradía

Aprobado en Junta Directiva el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ con el Nº \_\_\_\_\_

El Secretario

V.B. El Presidente