

SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ
“GERMANDAT DEL DEVAL·LAMENT DEL SANTÍSSIM CRIST DE LA MISERICÒRDIA” DE CARLET

VI.103

Datos Personales

Nombre: _____

Apellidos: _____

DNI/NIF: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____

(Datos del tutor o representante – A rellenar si el titular es menor de edad)

Nombre y Apellidos: _____ DNI: _____

Datos de Contacto

Teléfono Móvil: _____

Teléfono fijo: _____

Email: _____

Dirección:

Domicilio: _____

C.P.: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Datos de Bautismo:

Iglesia de la Asunción de Ntra. Sra. de Carlet Iglesia de San José de Carlet

Iglesia de:

de la población de:

Solicita pertenecer a la Hermandad como:

Hermano Cofrade Protector

Cuota anual 8,00 €

Cuota anual de ____ €

Hermano Cofrade Activo

Cuotas anuales:

Hasta los 9 años: exenta

Desde los 10 a los 17 años: 15,00 €

Desde los 18 años: 30,00 €

Cuota anual de: ____ €

Puesto a ocupar en la procesión: Hermano de Luz Hermano Portador de Anda

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Nombre del titular de la cuenta _____

Nombre del Banco o Caja _____

IBAN:

ES					
----	--	--	--	--	--

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma: _____

Tratamiento de datos personales. Los datos de carácter personal del solicitante, se incorporarán a ficheros titularidad de La Hermandad del Descendimiento del Santísimo Cristo de la Misericordia para ser tratados con la finalidad de dar soporte a la relación de la Hermandad con el solicitante, pudiendo La Hermandad conservarlos hasta que haya prescrito dicha relación. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos, se le reconocen al solicitante los derechos de acceso, cancelación y/o rectificación.

Entregar este impreso en el Despacho Parroquial de la Iglesia de la Asunción de Ntra. Sra. de Carlet
O enviar escaneado a secretaria@devallamentcarlet.com