



**HERMANDAD DE  
NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA**

c/ Blasco Jimeno, 8  
Ávila 05001

Parroquia de San Juan Bautista

www.esperanzadeavila.com    esperanzadeavila@gmail.com

<b>A cumplimentar por la Hermandad:</b>	
<b>Fecha de Alta</b>	
<b>Nº Registro</b>	

**S O L I C I T U D   D E   I N S C R I P C I Ó N**

D/D<sup>a</sup>....., nacido/a el día ..... de ..... de ..... , con D.N.I. nº ..... , y domicilio en la localidad de ..... , provincia de .....  
**Avda/Plaza/Calle** .....  
**Nº**..... **Piso/Esc./Letra** ..... , **C.P** ..... **Teléfono** .....  
**Email** ..... , **pide ser recibido/a como Hermano/a de esta Hermandad, sometiéndose a lo que disponen los Estatutos y Reglamentos de la misma.**

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, la Hermandad de Ntra. Sra. de la Esperanza, informa que cuantos datos personales faciliten 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 finalidad de ese fichero será la gestión administrativa y contable de Nuestra Hermandad, comprometiéndose esta al cumplimiento del secreto de los datos de carácter personal, así como evitar su alteración, pérdida, tratamiento o uso no autorizado. Por lo tanto, se deduce que los datos no serán utilizados sin autorización escrita de estos con propósitos comerciales, ni serán cedidos a terceros. Los Hermanos podrán en todo momento ejercitar los derechos de acceso y rectificación, 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.

**Ávila,.....de.....de.....**    **Firma** (En caso de ser menor de 18 años, la solicitud será firmada por su padre/madre o tutor)

**SE ADJUNTA A LA  
SOLICITUD LA  
CANTIDAD DE  
10 €  
EN CONCEPTO DE  
CUOTA DE ALTA**

**SELLO HERMANDAD**

**DATOS BANCARIOS**

Sr. Director del Banco/Caja (nombre del Banco o Caja) ..... Sucursal de la C/.....  
 Localidad ..... Provincia .....

Ruego a VD. se sirva atender con cargo a mi cuenta corriente Número:

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

los recibos que presente la Hermandad de Ntra. Sra. de la Esperanza en referencia a la Cuota Anual de hermano de D/D<sup>a</sup> .....

siendo titular de la misma D/D<sup>a</sup> ..... con NIF ..... Domicilio .....  
 Localidad ..... Provincia de ..... C.P.....  
 Teléfono..... Móvil .....

Firma del Titular de la Cuenta: