



**HERMANDAD DE
NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA**

c/ Blasco Jimeno, 8
Ávila 05001

Parroquia de San Juan Bautista

www.esperanzadeavila.com esperanzadeavila@gmail.com

A cumplimentar por la Hermandad:	
Fecha de Alta	
Nº Registro	

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

D/D^a....., 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^a

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

Firma del Titular de la Cuenta: