



Real, Ilustre y Fervorosa Hermandad Sacramental de la Pura y Limpia Concepción de la Santísima Virgen María, Animas Benditas del Purgatorio y Cofradía de Nazarenos del Santísimo Cristo de la Salud, María Santísima del Refugio, Santa Cruz, Nuestra Señora del Patrocinio, Santa Bárbara y San Bernardo.

## SAN BERNARDO

### SOLICITUD DE ALTA DE HERMANO/A

Nombre:

Fecha de Nacimiento:

Domicilio:

Localidad:

Distrito Postal:

Provincia:

DNI:

Teléfono:

Móvil:

Email:

Profesión:

Pide ser recibido como hermano/a de esta Hermandad, hallándome dispuesto a aceptar y cumplir lo que disponen nuestras Santas Reglas, así como lo que disponen sus Santas Reglas, así como los acuerdos y mandamientos de sus Cabildos.

Sevilla a                      de                      de

(Firma)

Presentado por los hermanos/as:

D./D<sup>a</sup>

y D./D<sup>a</sup>

(Firma)

(Firma)

#### PROTECCION DE DATOS

Con la firma del presente documento el interesado presta su consentimiento para que sus datos sean tratados e incorporados en un fichero titularidad de la HERMANDAD DE SAN BERNARDO cuya finalidad es la relación con el interesado/a por parte de la Hermandad de acuerdo a sus Reglas.

En virtud del REGLAMENTO GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS del Parlamento Europeo (UE-RGPD) 679/2016 de 27 de Abril de 2016 sobre el tratamiento de Datos de carácter personal, se le informa que puede ejercitar sus derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Oposición y Limitación, así como Revocación y Portabilidad; remitiendo un escrito, acompañado de copia de su DNI, dirigido a HERMANDAD DE SAN BERNARDO en C/ Santo Rey, 34 (41018) indicando el derecho que desea ejercitar.

(Firma)



Real, Ilustre y Fervorosa Hermandad Sacramental de la Pura y Limpia Concepción de la Santísima Virgen María, Animas Benditas del Purgatorio y Cofradía de Nazarenos del Santísimo Cristo de la Salud, María Santísima del Refugio, Santa Cruz, Nuestra Señora del Patrocinio, Santa Bárbara y San Bernardo.

## SAN BERNARDO

### DOMICILIACION CUOTAS DE HERMANOSICU

#### HERMANDAD:

Identificación: ES15000G41463142  
Nombre: Hermandad de San Bernardo  
Dirección: Calle Santo Rey 34  
Población: Sevilla  
C.P. 41018

#### PAGADORIC:

Nombre del Titular de la cuenta:

NIF del titular de la cuenta:

C.P. del titular de la cuenta:

Nombre del hermano/a:

Número de cuenta (IBAN):

#### Forma de pago:

En un solo mes en el mes de:

En dos plazos en los meses:

En tres meses en los meses:

Octubre – Diciembre

Octubre – Diciembre - Febrero

Noviembre – Enero

Noviembre – Enero - Marzo

Diciembre – Febrero

Diciembre – Febrero - Abril

Enero – Marzo

Enero – Marzo- Mayo

Febrero – Abril

Marzo – Mayo

**Notas:** Los hermanos/as que ingresen antes del Miércoles Santo de cada año deberán abonar íntegramente la cuota del curso correspondiente al año del ingreso. Los que lo hagan posteriormente no abonarán cuotas hasta el curso siguiente.

La periodicidad elegida comenzará a aplicarse al siguiente año de ingresar en la Hermandad. Para el curso correspondiente a la fecha del ingreso se intentará aplicar la misma, siempre que sea posible en función de la fecha de ingreso del hermano/a.

(Firma)

Mediante la firma de esta orden de domiciliación el pagador/a autoriza a la Hermandad de San Bernardo a enviar instrucciones a la Entidad del pagador/a para adeudar en su cuenta, y a la Entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de la Hermandad. Como parte de sus derechos, el pagador/a está legitimado al reembolso por su Entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma y en los plazos legales que en su caso sean aplicables. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su Entidad Financiera.



Real, Ilustre y Fervorosa Hermandad Sacramental de la Pura y Limpia Concepción de la Santísima Virgen María, Animas Benditas del Purgatorio y Cofradía de Nazarenos del Santísimo Cristo de la Salud, María Santísima del Refugio, Santa Cruz, Nuestra Señora del Patrocinio, Santa Bárbara y San Bernardo.

## SAN BERNARDO

### AUTORIZACIÓN A LA CESIÓN DE DATOS

Nombre:

DNI:

Con la firma del presente documento el interesado/a presta su consentimiento para que sus datos sean tratados e incorporados en un fichero titularidad de la HERMANDAD DE SAN BERNARDO cuya finalidad es la relación con el interesado/a por parte de la Hermandad de acuerdo a sus Reglas.

En virtud del REGLAMENTO GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS del Parlamento Europeo (UE-RGPD) 679/2016 de 27 de Abril de 2016 sobre el tratamiento de Datos de carácter personal, se le informa que puede ejercitar sus derechos de Acceso, Rectificado, Supresión, Oposición y Limitación, así como Revocación y Portabilidad; remitiendo un escrito, acompañado de copia de su DNI, dirigido a HERMANDAD DE SAN BERNARDO en C/ Santo Rey, 34 (41018) indicando el derecho que desea ejercitar.

Igualmente, con la firma de este documento acepta recibir información de la Hermandad a través de los distintos medios que la HERMANDAD DE DSAN BERNARDO tiene a su alcance remitiendo dicha información a mi dirección postal, correo electrónico o WhatsApp.

Asimismo, presto mi consentimiento para que la lista de la cofradía pueda publicarse íntegramente mi número de hermano/a, nombre y apellidos, sin que, en ningún caso pueda figurar ningún otro dato que pueda asociarse a mi persona. Quedo informado/a que podré ejercitar en cualquier momento la renovación de este consentimiento mediante escrito dirigido a la Hermandad de San Bernardo o mediante email a la dirección [secretaria@hermandaddesanbernardo.com](mailto:secretaria@hermandaddesanbernardo.com)

(Firma)

### DECLINACIÓN DE AUTORIZACIÓN

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Recibir información en mi domicilio postal          | <input type="checkbox"/> Recibir información por email.  |
| <input type="checkbox"/> Recibir información por WhatsApp                    | <input type="checkbox"/> Recibir información por la App. |
| <input type="checkbox"/> A que mi nombre aparezca en la lista de la cofradía |  |

NO presto mi consentimiento para que se realicen ninguna de las gestiones marcadas, estando enterado/a que al no desear recibir información tampoco podré recibir el boletín informativo de la Hermandad por los medios a los que niegue la autorización.

(Firma)

### MENORES DE 14 AÑOS

D. /Dña.

Con DNI \_\_\_\_\_ en su calidad de<sup>1</sup>

Firma la presente declaración en nombre del menor

(Firma)

<sup>1</sup> Padre, Madre, Tutor