



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.

D./DÑA

..... D.N.I.....

Bautizado en la Parroquia

Nacido el de de, de estado profesión.....

..... con domicilio en

..... Localidad..... Código Postal..... teléfono.....

E-mail

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

Sevilla..... de..... de
(Firma)

Presentado por los Hermanos:

D./DÑA y D./DÑA
(Nombre, apellidos y Firma) (Nombre, apellidos y Firma)

Informe del Sr. Fiscal:

Junta de Oficiales: En la celebrada el día..... de....., se acordó que el solicitante sea admitido como Hermano de esta Hermandad.

V.º B.º
El Hermano Mayor,

El Secretario,

Prestó juramento de Hermano el día..... de..... de
El Secretario,

Con la firma del presente documento el interesado presta su consentimiento para que sus datos sean tratados e incorporados en un fichero denominado HERMANOS titularidad de la HERMANDAD DE SAN BERNARDO cuya finalidad es la relación con la propia Hermandad.

En virtud de la LOPD 15/1999 de 13/12 sobre el tratamiento de Datos de carácter personal, se le informa que puede ejercitar sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición remitiendo un escrito, acompañado de copia de su DNI, dirigido a HERMANDAD DE SAN BERNARDO en C/ Santo Rey, 34 (41018) Sevilla 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.

HERMANDAD:

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

Mediante la firma de esta orden de domiciliación el pagador autoriza a la Hermandad de San Bernardo al enviar instrucciones a la Entidad del pagador 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 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.

PAGADOR:

Nombre del pagador/a: _____

NIF del pagador/a: _____

Número de cuenta: _____

Nombre del Hermano/a: _____

Forma de pago:

En un solo pago en el mes de : _____

En dos plazos en los meses

En tres plazos 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

Firma: _____

Fecha: _____

Notas:

Los hermanos que ingresen antes del Miércoles Santo de cada año deberán abonar íntegramente la cuota del curso correspondiente al año de 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 de ingreso se intentará aplicar la misma, siempre que sea posible en función de la fecha de ingreso del hermano.



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.

AUTORIZACION A LA CESION DE DATOS

Nombre: _____

DNI: _____

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 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.

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

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

(Firma)

DECLINACION DE AUTORIZACION

- | | |
|---|--|
| <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 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 de¹ _____

Firma la presente declaración en nombre del menor

(Firma)

1. Padre, Madre o Tutor



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.

AUTORIZACIÓN DE COMUNICACIONES TELEMÁTICAS

Nombre:

DNI:.....

Correo-e:

Móvil:

AUTORIZO a la Hermandad de San Bernardo a realizar por medios telemáticos cualquier comunicación referida a la actividad que le es propia y mientras dure mi vinculación con la misma, incluyendo avisos, convocatorias, noticias, boletines, eventos, efemérides, etc.

Me comprometo a informar a la Hermandad de San Bernardo de cualquier variación en el número de teléfono móvil o correo-e facilitados, en el plazo más breve posible.

A su vez, he sido informado de la posibilidad de ejercer mis derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y/o portabilidad, conforme al Reglamento General de Protección de Datos, aplicable desde el 25 de mayo de 2018.

En Sevilla, a de de 2023.

(Firma)

MENORES DE 14 AÑOS

D/D^a:

Con DNI..... en su calidad de¹

Firma la presente declaración en nombre del menor

(Firma)

1. Padre, Madre o Tutor.