



PIADOSA HERMANDAD DEL SANTÍSIMO SACRAMENTO Y SANTOS MÁRTIRES DE CÓRDOBA Y COFRADÍA DE NAZARENOS DEL SANTÍSIMO CRISTO DE LA MISERICORDIA Y NUESTRA SEÑORA DE LAS LÁGRIMAS EN SU DESAMPARO

Basilica de San Pedro – Córdoba (España)

Web: silencioblancocordoba.org – correo electrónico: hermandadmisericordiacordoba@gmail.com

SOLICITUD DE INGRESO

Datos personales

Nombre			Fecha de nacimiento:	-	-	-
Apellidos						
DNI	Teléfono	Correo electrónico (e-mail)				

Domicilio postal:			Número	Portal	Bloque	Escalera	Piso	Puerta
-------------------	--	--	--------	--------	--------	----------	------	--------

Código postal		Población		Provincia o país (si no es España)	
---------------	--	-----------	--	------------------------------------	--

Comunicación: por favor, marque con una X (si lo hace a mano) o haga clic (si lo hace en el ordenador) en una de las casillas de la derecha la que desea que sea la principal vía de comunicación de la Hermandad para notificaciones y convocatorias oficiales (marque sólo una)	Teléfono móvil (Whatsapp)	Correo electrónico	Domicilio postal
--	---------------------------	--------------------	------------------

La persona cuyos datos figuran en esta solicitud, expone que, siendo católico bautizado, desea pertenecer a la Piadosa Hermandad del Santísimo Sacramento y Santos Mártires de Córdoba y Cofradía de Nazarenos del Santísimo Cristo de la Misericordia y Nuestra Señora de las Lágrimas en su Desamparo, comprometiéndose a jurar y cumplir sus Reglas y a abonar la cuota que en cada momento se establezca.

En _____, a _____ de _____ de 202

Fdo: El solicitante

Presentado por los hermanos	CUMPLIMENTAR SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD
Nombre y apellidos 1	D. /Dª
Firma	Como padre / madre / representante AUTORIZO a la persona cuyos datos figura en este formulario a pertenecer a la Piadosa Hermandad del Santísimo Sacramento y Santos Mártires de Córdoba y Cofradía de Nazarenos del Santísimo Cristo de la Misericordia y Nuestra Señora de las Lágrimas en su Desamparo.
Nombre y apellidos 2	En _____, a _____ de _____ de 202
Firma	Fdo.: _____ (padre / madre / tutor)

AUTORIZACIÓN BANCARIA

El / la solicitante, (nombre _____) (apellidos _____) por la presente AUTORIZO a la Piadosa Hermandad del Santísimo Sacramento y Santos Mártires de Córdoba y Cofradía de Nazarenos del Santísimo Cristo de la Misericordia y Nuestra Señora de las Lágrimas en su Desamparo a domiciliar la cuota anual (35 €) en dos pagos semestrales (17,5 € + 17,5 €) en la cuenta cuyos datos se incluyen a continuación. Por favor indique **con toda claridad** el IBAN completo:

ES _____ - _____ - _____ - _____

Firma: _____

NOTA: En cumplimiento de lo establecido en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, la Piadosa Hermandad del Santísimo Sacramento y Santos Mártires de Córdoba y Cofradía de Nazarenos del Santísimo Cristo de la Misericordia y Nuestra Señora de las Lágrimas en su Desamparo, informa de que los datos personales facilitados a la Secretaría de la Hermandad serán introducidos en un fichero automatizado de carácter personal, creado y mantenido por la Junta de Gobierno. La finalidad de este fichero será la gestión administrativa y contable de nuestra Hermandad, comprometiéndose ésta al cumplimiento del secreto de los datos de carácter personal, así como evitar su alteración, pérdida o uso no autorizado. Por lo tanto, los datos no serán utilizados sin autorización escrita del interesado con intereses comerciales ni serán cedidos a terceros. Los Hermanos y Hermanas podrán en todo momento ejercitar los derechos de acceso y rectificación, comunicándolo por escrito a la Secretaría de la Hermandad.

CERTIFICADO DE BAUTISMO

D. / Dª _____
hijo /-a de _____ y de _____, recibió el Sacramento del Bautismo en la Parroquia de _____ de la ciudad de _____ el día ____ de _____ de _____, LIBRO _____ FOLIO _____

(Sello de la Parroquia) El párroco o archivero,

NOTA: En caso de no presentar relleno este apartado, el solicitante AUTORIZA expresamente a la Hermandad a realizar cualquier gestión de consulta sobre la partida de Bautismo.

POR FAVOR, NO RELLENE LOS CAMPOS SITUADOS EN ESTE ESPACIO (reservados a la Secretaría de la Hermandad)	
Fecha de solicitud:	___/___/202__
Fecha del Cabildo de Oficiales que aprueba la solicitud:	___/___/202__
Fecha de alta:	___/___/202__
Fecha de la jura y/o recibimiento en la Hermandad	___/___/202__

NOTA IMPORTANTE: Si rellena el formulario directamente en el ordenador, recuerde que los campos señalados con marco rojo son obligatorios. Guárdelo una vez relleno como un archivo nuevo y envíe una copia de éste al correo electrónico de la Hermandad indicado en la parte superior.