



**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](http://silencioblancocordoba.org) – correo electrónico: [hermandadmisericordiacordoba@gmail.com](mailto: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)	
---------------	--	-----------	--	------------------------------------	--

<b>Comunicación:</b> por favor, marque con una X (si lo hace a mano) o haga clic (si lo hace en el ordenador) en <b>una</b> de las casillas de la derecha <b>la que desea que sea la principal vía de comunicación de la Hermandad para notificaciones y convocatorias oficiales (marque sólo una)</b>	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	<b>CUMPLIMENTAR SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD</b>
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.

<b>POR FAVOR, NO RELLENE LOS CAMPOS SITUADOS EN ESTE ESPACIO (reservados a la Secretaría de la Hermandad)</b>	
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.