



**ANTIGUA E ILUSTRE HERMANDAD DEL SANTÍSIMO SACRAMENTO,
MARÍA SANTÍSIMA DE LAS NIEVES Y ÁNIMAS BENDITAS DEL PURGATORIO Y
PONTIFICIA Y REAL ARCHICOFRADÍA DE NAZARENOS
DE NUESTRO PADRE JESÚS DE LAS TRES CAÍDAS, NUESTRA SEÑORA DE LORETO Y
SEÑOR SAN ISIDORO**

Nº de Solicitud

Fecha de admisión

Sevilla, a _____

de _____

de 20_____

Nº Administrativo

SOLICITUD DE HERMANO

D./Dña. _____, natural de _____, provincia de _____, con NIF: _____. Con domicilio en _____ Calle/Plaza/Avenida: _____

_____ Nº: ____ Bloque: ____ Escalera: ____ Piso: ____ C.P.: _____

Teléfono fijo/móvil: _____ / _____ Correo electrónico: _____ .

Nació el ____ de _____ de _____. Profesión: _____ .

Fue bautizado en la Parroquia de _____, el día ____ de _____ de _____ .

DOMICILIACIÓN BANCARIA

IBAN				ENTIDAD				SUCURSAL				DIG. CONTROL				NUMERO DE CUENTA															

DIGO:

Que para más servir a Dios Nuestro Señor, deseo ser recibido como hermano en la **ANTIGUA E ILUSTRE HERMANDAD DEL SANTÍSIMO SACRAMENTO, MARÍA SANTÍSIMA DE LAS NIEVES Y ÁNIMAS BENDITAS DEL PURGATORIO, Y PONTIFICIA Y REAL ARCHICOFRADÍA DE NAZARENOS DE NUESTRO PADRE JESÚS DE LAS TRES CAÍDAS, NUESTRA SEÑORA DE LORETO Y SEÑOR SAN ISIDORO**. Por este motivo, pido a esta Ilustre Hermandad me admita como hermano; para lo cual, ofrezco la limosna que se establezca y me comprometo a cumplir con lo que se me ordenase y estuviera en la Regla de esta Archicofradía.

Sevilla, a ____ de _____ de _____. Firma del solicitante:

Presentado por N. H. D./Dña.: _____

y por N. H. D./Dña.: _____

Firmas:

Con la firma de la presente solicitud, el firmante confirma la veracidad de los datos aportados que aparecen en la misma, y otorga su consentimiento libre y expreso para que los datos personales facilitados sean incorporados en los ficheros que dispone la **ANTIGUA E ILUSTRE HERMANDAD DEL SANTÍSIMO SACRAMENTO, MARÍA SANTÍSIMA DE LAS NIEVES Y ÁNIMAS BENDITAS DEL PURGATORIO, Y PONTIFICIA Y REAL ARCHICOFRADÍA DE NAZARENOS DE NUESTRO PADRE JESÚS DE LAS TRES CAÍDAS, NUESTRA SEÑORA DE LORETO Y SEÑOR SAN ISIDORO**. Estos datos serán gestionados conforme a los fines que como asociación religiosa persigue la Hermandad, incluyendo, a modo enunciativo pero no exclusivo, las comunicaciones que la Hermandad le realice y los listados públicos que se elaboren para la organización de la cofradía; reconociendo que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la **HERMANDAD DE LAS TRES CAÍDAS**, con domicilio en c/Augusto Plasencia, 3, CP. 41004, de Sevilla, personalmente, por correo ordinario certificado, o correo electrónico a secretaria@trescaidas.org, aportando en todos los casos, copia de D.N.I. o documento que acredite su identidad. Igualmente, otorga su consentimiento libre y expreso para que sus datos y/o imagen pueda/n aparecer en aquellos textos, fotografías y vídeos que publique la **HERMANDAD DE LAS TRES CAÍDAS** en sus distintos medios de información corporativos. Todo lo expuesto anteriormente se llevará a cabo conforme a la legislación vigente en materia de protección de datos.

Firma:

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

D./Dña. _____, con D.N.I. _____, y nº de teléfono _____, firma como Padre/Madre/Representante Legal del menor cuyos datos personales figuran en esta solicitud:

Firma:

Firma del Sr. Hno. Mayor:

Firma del Sr. Fiscal: