



Hermandad del Santísimo Cristo de las Batallas

**SOLICITUD DE ALTA o
RENOVACION DE DATOS**

DATOS DEL HERMANO/A

Primer Apellido	Segundo Apellido
-----------------	------------------

Nombre	Fecha nacimiento	N.I.F/D.N.I.
--------	------------------	--------------

Domicilio (calle, plaza, avda., etc.)	Núm.	Piso	Letra
---------------------------------------	------	------	-------

Código Postal	Localidad	Provincia
---------------	-----------	-----------

Teléfono contacto 1	Teléfono contacto 2
---------------------	---------------------

CUOTAS (marcar)

Mínima	Voluntaria	Cantidad

Correo electrónico

Datos bancarios para domiciliación de la cuota

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Quedo convenientemente informado y consiento con la firma de este documento que la Hermandad del Santísimo Cristo de las Batallas haga tratamiento y uso de los datos que he aportado con las finalidades expresadas en el RGPD.

Avila,.....de.....de 20.....

Firma

En cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD), le informamos que los datos personales recogidos en el presente formulario, serán incorporados para su tratamiento en ficheros de titularidad de la HERMANDAD DEL SANTISIMO CRISTO DE LAS BATALLAS, con la finalidad de gestionar las actividades de la Entidad.

Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales y no se cederán a terceros, salvo a aquellas entidades y organismo necesarios para las gestión de las actividades o en caso de que exista obligación legal. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad previsto en el RGPD en cualquier momento, mediante escrito, acompañado de copia de documento oficial que le identifique, dirigido a la dirección de la Hermandad o al e-mail: hmayorbatallasavila@gmail.com