



**Hermandad de Esclavos de N.P. Jesús del Rescate y
María Stma. de la Esperanza**
Iglesia de San Juan Bautista
MURCIA

Don/Doña: _____ *nacido/a el día* ____ *de* _____ *del año* _____, *bautizado/a el día* ____ *de* _____ *del año* _____, *en la Parroquia de* _____, *con domicilio en* _____ *núm.* _____, *piso* _____, *puerta* _____, *escalera* _____ *Código Postal* _____, *Localidad* _____, *Provincia* _____
teléfono fijo _____, *teléfono móvil* _____, *e-mail* _____ y *con D.N.I. n°* _____.

Ante Vd. comparezco y guiado por la devoción que profeso a los Sagrados Titulares, pido y deseo pertenecer a la Hermandad de Esclavos de Nuestro Padre Jesús del Rescate y María Santísima de la Esperanza, en calidad de Hermano Esclavo en el Tercio de _____, _____ por lo que manifiesto reunir las condiciones exigidas en sus Reglas y Reglamentos menores que las complementan y declaro conocer.

_____ *a* _____ *de* _____ *de* _____

Padre o tutor:
(menor de edad)

El Peticionario

Fdo: D/ña _____ *Fdo D/ña:* _____

Certificamos todo el contenido de la presente instancia:

Hno. Esclavo

Hno. Esclavo

Fdo. D. _____ *Fdo. D.* _____

Sr. Hermano Mayor

Hermandad de Esclavos de N.P. Jesús del Rescate y María Santísima de la Esperanza.

Plaza Cristo del Rescate núm. 1, 30003 – MURCIA

AVISO LEGAL: Esta solicitud y sus datos adjuntos son confidenciales y únicamente podrán ser usados por la entidad a la que van dirigidos. Esta solicitud puede contener información confidencial o legalmente protegida. No hay renuncia a la confidencialidad o secreto profesional por cualquier transmisión defectuosa o errónea. De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la HERMANDAD DE ESCLAVOS DE NTRO. PADRE JESÚS DEL RESCATE Y MARÍA STMA. DE LA ESPERANZA, le informa que los datos por usted suministrados serán tratados con las medidas de seguridad conforme a la normativa vigente se requiere, y con fines de gestión de la Hermandad. Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición deberá dirigirse a la dirección del Responsable del Fichero: HERMANDAD DE ESCLAVOS DE NTRO. PADRE JESÚS DEL RESCATE Y MARÍA STMA. DE LA ESPERANZA, Plaza Cristo del Rescate núm. 1, bajo, 30003, Murcia, o a la dirección de correo electrónico: info@hermandaddelrescate.es

ANEXO XI

CLÁUSULAS PARA COFRADES Y PROVEEDORES

Con motivo del REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016, le comunicamos que sus datos serán tratados por:

Responsable del tratamiento	HERMANDAD DE ESCLAVOS DE NTRO. PADRE JESUS DEL RESCATE Y MARÍA STMA. DE LA ESPERANZA	• PLAZA CRISTO DEL RESCATE NÚM. 1, 30003, MURCIA (MURCIA). • 968217325.
Finalidad	☐ GESTIÓN DE PROVEEDORES ☐ GESTIÓN DE COFRADES	• Se conservan los datos mientras dure la relación comercial. NO SE ADOPTAN DECISIONES AUTOMATIZADAS NO SE ELABORAN PERFILES
Legitimación	• FACTURAS DE PROVEEDORES • FICHA DE COFRADE.	• LEY 37/1992, DE 28 DE DICIEMBRE, DEL IMPUESTO SOBRE EL VALOR AÑADIDO. • LEY ORGÁNICA 1/2002, DE 22 DE MARZO, REGULADORA DEL DERECHO DE ASOCIACIÓN.
Destinatarios		
	• Previsión de cesiones internacionales (☐ SÍ / ☐ NO)	• Se le comunicara en el caso de que sea necesaria la cesión de sus datos a cualquier país fuera del territorio nacional.
Derechos	Podrá ejercitar en todo momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, olvido y portabilidad.	• Dirigiéndose por escrito a PLAZA CRISTO DEL RESCATE NÚM. 1, 30003, MURCIA (MURCIA). • Usted tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento. • Usted tiene derecho a reclamar ante la agencia española de protección de datos en la web www.agpd.es.
Procedencia	EL PROPIO INTERESADO O SU REPRESENTANTE LEGAL	• FICHA DE INSCRIPCIÓN, FORMULARIOS, EN PERSONA • DNI/NIF, NOMBRE Y APELLIDOS, DIRECCIÓN, TELÉFONO, EMAIL

Con la firma de este documento autorizo y doy mi consentimiento explícito a la empresa arriba citada al tratamiento de los datos en los términos citados anteriormente.

En MURCIA, a ____ de ____ de 20 ____

Fdo. _____ con DNI nº _____