



Real e Ilustre Cofradía de la Santísima y

Vera Cruz de Caravaca

Casa de la Cruz

Calle de las Monjas 9 – Casa de la Cruz

30400 – Caravaca de la Cruz (Murcia)

CIF – R3000008G

968.707.528

Nº COFRADE: _____

Sr./a Hermano/a Mayor:

Por medio del presente impreso, **SOLICITO MI INGRESO COMO COFRADE de la Real e Ilustre Cofradía de la Santísima y Vera Cruz de Caravaca. ACEPTO EXPRESAMENTE LOS ESTATUTOS** por los que se rige y **DECLARO no estar en causa de inhabilitación** que impida mi incorporación a esta Cofradía.

cofradia@lacruzdecaravacavaca.es

SOLICITUD DE INGRESO COMO HERMANO/A COFRADE (Cumplimentar con MAYÚSCULAS)

Nombre y apellidos		Si ya es cofrade marque aquí	
DNI	Fecha Nacimiento		
Domicilio			
CP	Población	Provincia	
Email	Móvil	Teléfono	
Donativo - Cuota		Cofrade (Mayor de 18 años) Desde 6 € al año	
		Aspirante (Menor de 18 años) 2 € al año	

IMPOSICIÓN DE CRUZ

Desea imponerse la Cruz de Cofrade	Fecha	01/05	14/09
Donativo Imposición de Cruz y cordón de Cofrade 15 €		Marque con un círculo la fecha elegida	

INTENCIONES - SOLEMNE QUINARIO DE EXALTACIÓN DE LA SANTÍSIMA Y VERA CRUZ DE CARAVACA

Deseo ofrecer una intención en la Santa Misa que se celebra durante el Solemne Quinario de Exaltación a la Cruz

Texto:

Día 10/09		Día 11/09		Día 12/09		Día 13/09	
Misa de 8:00 h.	Misa de 20:00 h.	Misa de 8:00 h.	Misa de 20:00 h.	Misa de 8:00 h.	Misa de 20:00 h.	Misa de 8:00 h.	Misa de 20:00 h.

Donativo Intención Solemne Quinario 15 €. Marque con un círculo la fecha y hora elegida.

El texto que indique aparecerá publicado en el Programa de Actos Religiosos del Solemne Quinario de Exaltación de la Cruz del próximo año.

DOMICILIACION BANCARIA

Sr. Director de (ENTIDAD BANCARIA) _____ de la Oficina _____ ruego a Vd. que para lo sucesivo adeuden en mi cuenta abajo indicada el recibo presentado por la R. e I. Cofradía de la Stma. y Vera Cruz de Caravaca, hasta nueva orden

IBAN:

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

Firmado: _____ (Titular de la cuenta o persona autorizada)

En caso que no domiciliar el recibo anual deberá realizar el pago de la cuota de cofrade en la cuenta de la entidad bancaria CAJAMAR ES62 3058 0214 7227 2000 4008 antes de finalizar el mes de enero e indicando en el concepto su nombre, apellidos y número de cofrade

PROTECCIÓN DE DATOS

Conforme a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, le comunicamos que la información de carácter personal e identificativo que usted nos facilita se almacenará en una base de datos informatizada, y en papel, y se conservarán según los plazos que la ley establece. Estos datos, serán utilizados exclusivamente con la finalidad de posibilitar el mejor cumplimiento de los fines de esta entidad religiosa, a través del envío de información para el conocimiento y promoción de nuestras actividades, mediante correo postal, electrónico y/o aplicaciones de mensajería para teléfonos móviles. Según el artículo 12, del Reglamento del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, se lleva a cabo el deber de información y mediante la firma de este documento, (según el artículo 6 de la LOPDGDD), USTED CONSIENTE que sus datos personales se utilicen exclusivamente para las finalidades descritas en el presente documento. En el caso de que una autoridad pública requiera sus datos personales para fines de interés público, el Responsable del Tratamiento, por imperativo legal, podrá facilitarlos. Fuera de los casos estrictamente necesarios, los datos personales no se cederán a ninguna otra entidad externa.

Conforme a los artículos 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21 del Reglamento del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 y los artículos 12, 13, 14, 15, 16, 17 y 18 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad y limitación en la C/ Las monjas 9, CP 30400, Murcia en el teléfono 968707528 o en la dirección de correo electrónico: cofradia@lacruzdecaravaca.es

Nombre y apellidos:NIF..... Firma:
(en su caso, padre, madre o tutor)

Fecha.....

FAMILIARES A MI CARGO QUE DESEO DAR DE ALTA

Nombre y apellidos										<i>COF NUM</i>	
DNI					Fecha Nacimiento						
Domicilio											
CP			Población				Provincia				
Email					Móvil		Parentesco				
<i>Desea imponerse la Cruz de Cofrade</i>					Fecha		01/05		14/09		
Nombre y apellidos										<i>COF NUM</i>	
DNI					Fecha Nacimiento						
Domicilio											
CP			Población				Provincia				
Email					Móvil		Parentesco				
<i>Desea imponerse la Cruz de Cofrade</i>					Fecha		01/05		14/09		
Nombre y apellidos										<i>COF NUM</i>	
DNI					Fecha Nacimiento						
Domicilio											
CP			Población				Provincia				
Email					Móvil		Parentesco				
<i>Desea imponerse la Cruz de Cofrade</i>					Fecha		01/05		14/09		
Nombre y apellidos										<i>COF NUM</i>	
DNI					Fecha Nacimiento						
Domicilio											
CP			Población				Provincia				
Email					Móvil		Parentesco				
<i>Desea imponerse la Cruz de Cofrade</i>					Fecha		01/05		14/09		
Nombre y apellidos										<i>COF NUM</i>	
DNI					Fecha Nacimiento						
Domicilio											
CP			Población				Provincia				
Email					Móvil		Parentesco				
<i>Desea imponerse la Cruz de Cofrade</i>					Fecha		01/05		14/09		

PERMISOS ESPECÍFICOS *(marque la casilla correspondiente en caso afirmativo):*

Permisos específicos

- Consiento que se utilice mi imagen para su publicación a través de Internet y redes sociales con el fin de dar a conocer la entidad y difundir su actividad.
- Consiento la cesión de mis datos personales a la COMISIÓN DE FESTEJOS DE LA REAL E ILUSTRE COFRADÍA DE LA SANTÍSIMA Y VERA CRUZ DE CARAVACA
- Consiento el envío de mis datos personales a ENTIDADES DEPENDIENTES DE LA COFRADÍA Y SU COMISION DE FESTEJOS PARA LA DIFUSIÓN Y CONOCIMIENTO DE SUS ACTIVIDADES

Firma del interesado *(en su caso, padre, madre o tutor):*

Nombre y apellidos:

NIF