



SOLICITUD DE ADMISIÓN

Hermandad El Beso de Judas

Parroquia San Nicolás de Bari

Avilés

Plaza Álvarez Acebal Nº1 33400 - Avilés
Teléfonos: 675 528 690 (Javier), 626630596 (Ángela) 620 186 374 (Rodrigo)
E-mail: info@hermandadelbesodejudas.es
www.hermandadelbesodejudas.es

Inscripción nº

Fecha de Alta

Fecha presentación solicitud

Apellidos y Nombre _____ Sexo _____ D.N.I. _____

Domicilio _____ Código Postal _____

Población _____ Provincia _____ Fecha Nacimiento ____/____/____

Teléfono 1 _____ Teléfono 2 _____ E-mail _____ Profesión _____

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, la Hermandad del Beso de Judas, informa que cuantos datos personales faciliten a la Secretaría de la Hermandad, serán incluidos en un fichero automatizado de datos de carácter personal, creado y mantenido por la Junta de Gobierno. La finalidad de ese fichero será la gestión administrativa y contable de nuestra Hermandad, comprometiéndose esta al cumplimiento del secreto de los datos de carácter personal, así como evitar su alteración, pérdida, tratamiento o uso no autorizado. Por lo tanto, se deduce que los datos no serán utilizados sin autorización por escrita de estos con propósitos comerciales, ni serán cedidos a terceros. Los hermanos podrán en todo momento ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, comunicándolo por escrito a la Secretaría de la Hermandad.

Con la firma de esta solicitud admito el conocimiento de estos aspectos y doy mi conformidad para la utilización de mis datos.

SOLICITA A LA JUNTA DIRECTIVA SU ADMISIÓN COMO HERMANO DE ESTA HERMANDAD

Declarando profesar la Religión Católica Apostólica, Romana, y estar bautizado en la Parroquia de _____ en el año ____ de la localidad de _____, y declarando conocer los fines, estatutos y reglamento de régimen interno de la Hermandad El Beso de Judas.

Siendo presentado para ello por el Hermano D./D^a _____

Y por el Hermano D/D^a _____

Firma del Solicitante

Firma Padre y Madre/Tutor
(en caso de menor de edad)

Firmas Hermanos/as que lo presentan

FORMA PAGO DE CUOTAS

El pago de la cuota anual se realizará ingresando la cantidad fijada en la cuenta nº 2048 0109 74 3404000252 de Cajastur.



Hermandad de El Beso de Judas de la Parroquia de

San Nicolás de Bari de Avilés

Plaza Álvarez Acebal Nº 1 33400 - Avilés
Teléfonos: 675 528 690 (Javier), 626630596 (Ángela), 620 186 374 (Rodrigo)
info@hermandadelbesodejudas.es
www.hermandadelbesodejudas.es

He recibido de D./D^a _____ la solicitud de admisión como hermano de esta cofradía resolviendo la Junta Directiva la _____ como hermano

SELLO HERMANDAD

EL SECRETARIO

Avilés, a ____ de _____ de _____.