

Sr. Director de la Entidad Financiera _____

Domicilio _____

Código postal _____ Localidad _____

C.C.C. _____

Muy Sres. míos:

Ruego a Vd. se sirva hacer efectivo con cargo a mi cuenta en esa Entidad los recibos que presente la Hermandad de Nuestro Padre Jesús de las Penas y María Santísima de la Estrella, del hermano:

D _____

NOTA IMPORTANTE: Si desea que la cuota de hermano que abona pueda incluirse en la Declaración de la Renta como desgravable, deberá indicar el nombre de la persona que aparecerá como pagadora en dicha declaración de IRPF

D: _____ DNI: _____

Periodicidad de los recibos de las cuotas ordinarias (marcar la opción que se desee):

☐ Mensual (5,35 €) ☐ Bimensual (10,67 €) ☐ Trimestral (16 €)
☐ Cuatrimestral (21,35 €) ☐ Semestral (32 €) ☐ Anual (64 €)

Sin otro particular, le saluda atte.

Firma

Nombre del titular de la cuenta _____

Domicilio _____

Código postal _____ Localidad _____

INSTRUCCIONES DE RELLENO: Los campos sombreados serán rellenados por la Hermandad. En caso de duda, consulten con la misma antes de cumplimentar la solicitud.

ENTRADA: _____



REGISTRO: _____

Pontificia, Real, Ilustre y Fervorosa Hermandad Sacramental y Cofradía de Nazarenos de
NTRO. PADRE JESUS DE LAS PENAS Y MARÍA SANTÍSIMA DE LA ESTRELLA
Triunfo del Santo Lignum Crucis, San Francisco de Paula y Santas Justa y Rufina

SOLICITUD DE INGRESO

(Nombre) _____

(Apellido 1) _____ (Apellido 2) _____

Solicita ser admitido en esta Hermandad, comprometiéndose a jurar y cumplir sus reglas, siendo presentado por los hermanos que se reseñan al dorso.

Datos personales del solicitante.

Domicilio: _____

Localidad _____ Provincia _____

C.Postal _____ Teléfonos _____ / _____ DNI _____

Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ Sexo: ____ Estado civil ____

Profesión: _____ Email _____

Sevilla, a ____ de ____ de ____

El Solicitante

Os recordamos que existe una cuota **VOLUNTARIA** destinada a la Bolsa de Caridad que se añade a la cuota anual. Si deseas aportar lo que consideres conveniente para estas actividades te rogamos que rellenes es apartado:

Cuota voluntaria Caridad ____ €

Cuota de ingreso 25€
Cuota Anual _____

La cuota de ingreso puede ser abonada mediante transferencia (Asunto: Ingreso- Nombre y apellidos del solicitante) en la cuenta ES33 21008410212200205620. Si desea que se cobre junto con la cuota de hermano, especifíquelo a continuación [_____]

INFORME DEL FISCAL

El solicitante fue bautizado en _____ Provincia

de _____ en la Parroquia de _____

donde se encuentra registrado en el libro _____ folio _____
Será imprescindible aportar, tal y como exigen las Normas Diocesanas, presentar partida de bautismo del solicitante, o en su defecto, certificado de la parroquia donde fue bautizado, indicando libro y folio donde fue registrado.

Hermanos que presentan al solicitante:

(Nº REG) (Nombre y apellidos) (firma)

(Nº REG) (Nombre y apellidos) (firma)

Fdo.- El Fiscal

INFORME DEL SECRETARIO

En Cabildo de Oficiales celebrado con fecha ____/____/____
se aceptó la presente solicitud. Por ello se incluye al hermano en el censo de la Hermandad con el número de registro _____ y como fecha de alta, la del Cabildo de Oficiales en que ha sido aceptada esta solicitud.

Fdo. El Secretario

Autorizo y consiento expresamente, de manera voluntaria, libre e inequívoca, a la HERMANDAD, para que aquella utilice la información relativa a mis datos personales e imagen en para los siguientes fines:	SI	NO
Lista de Hermanos	☐	☐
La organización y desarrollo de los cultos externos, ordinarios o extraordinarios que se pudieran producir	☐	☐
Elaboración de listas del censo electoral	☐	☐
Comunicaciones y publicaciones, internas y externas, propias de la Hermandad: Boletines; Correo electrónico; Web; Facebook; Twitter; Instagram u otras redes sociales; SMS o Whatsapp.	☐	☐
Citación y gestión a los Cabildos Ordinarios y Extraordinarios, así como a otros actos oficiales que organice la Hermandad.	☐	☐

El Hermano consiente de forma voluntaria, libre e inequívoca, el tratamiento de sus datos en los términos expuestos:

En Sevilla a ____ de _____ de 20 ____

NOMBRE/ APELLIDOS: D/Dª _____

NIF: _____

FIRMA: _____

EN EL CASO DE QUE SEA MENOR DE 14 AÑOS (FIRMAR AMBOS PADRES O TUTOR LEGAL)

Siendo necesario recabar el consentimiento del menor de catorce años cuyas condiciones de madurez no garantizan la plena comprensión por el mismo del consentimiento a través de sus representantes legales, con expresa información de la totalidad de los extremos contenidos en la normativa de Protección de Datos, mediante este documento el abajo firmante, en representación y en calidad de padre/madre o tutor/a, del menor D/Dª _____ nacido/a en fecha _____ presta su consentimiento de forma expresa voluntaria, libre e inequívoca a la Hermandad en los términos expuestos en nombre de su representado/a.

En Sevilla a ____ de _____ de 20 ____

NOMBRE/APELLIDOS/DNI (PADRE): _____

NOMBRE/APELLIDOS/DNI (MADRE): _____

FIRMA (Padre)

FIRMA (madre)