



**Bolsa de Caridad**  
San Francisco y San Bruno

Nombre y Apellidos:

Dirección:

Teléfonos (fijo y móvil):

Correo electrónico:

### **Domiciliación bancaria de cuotas**

Sr. Director de la Entidad:

Domicilio:

Ruego que con cargo a mi cuenta:

Código IBAN	Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta

Se sirvan atender los recibos mensuales que por una cuantía de .....€ serán pasados al cobro por la Bolsa de Caridad San Francisco y San Bruno.

En Jerez de la Frontera, a ..... de ..... de 2.....

Fdo.: .....

*Conforme a la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados, junto a su consentimiento expreso, a un fichero denominado "bolsa de caridad", de que es responsable la Real, Franciscana y Castrense Hermandad del Santísimo Cristo de la Defensa, la Santa Cruz, María Santísima de la O, San Bruno y Santa Juana de Lestonnac, cuya finalidad es la gestión de los datos necesarios para los fines propios de la Cofradía.*

*Podrá revocar su consentimiento así como ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a la siguiente dirección: HERMANDAD DE LA DEFENSIÓN, C/ Sevilla, nº 26-28 - C.P. 11402 de Jerez de la Frontera (Cádiz), o bien dirigirse para cualquier reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos en la web [www.agpd.es](http://www.agpd.es)*

He sido informado y autorizo expresamente el tratamiento.

Firma del hermano.