



**REAL, FRANCISCANA Y CASTRENSE
HERMANDAD DEL SANTÍSIMO CRISTO DE LA DEFENSIÓN,
LA SANTA CRUZ, MARÍA SANTÍSIMA DE LA O,
SAN BRUNO Y SANTA JUANA DE LESTONNAC**

Solicitud de Ingreso

D.....
natural de, nacido el día..... de de,
bautizado en la Parroquia de con D.N.I.....,
con domicilio en calle,
núm piso..... C.P., tf. y correo electrónico
.....

dice: que para más y mejor servir a Dios nuestro Señor y a su Madre la Virgen Santísima y para gozar de las gracias, privilegios e indulgencias de esta Hermandad y Cofradía, **SOLICITA** ser admitido y recibido como Hermano de esta Hermandad, si concurriesen los requisitos prevenidos en la Regla, comprometiéndose a guardarla así como los acuerdos emanados de sus Cabildos y a satisfacer la estipulada limosna anual y una limosna de entrada de euros.

El pago de la cuota anual tendrá una periodicidad: Anual Semestral Trimestral

Jerez, de de 2.....

El solicitante,

Fdo.:

Presentado por los Hermanos D. y

D.

Fdo.:

Fdo.:

Conforme a lo legalmente establecido, le informamos que sus datos personales serán incorporados, junto a su consentimiento expreso, a un fichero denominado "hermandad", 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

Así mismo, le informamos que las imágenes captadas durante actividades y actos en los que participe o promueva la HERMANDAD DE LA DEFENSIÓN, podrán ser utilizadas en medios propios (publicaciones, página web, memorias...) y de entidades afines a la citada hermandad. EN CASO DE DENEGAR EL CONSENTIMIENTO, INDICAR EXPRESAMENTE.

He sido informado y autorizo expresamente el tratamiento.

Firma del hermano.