



CONSENTIMIENTO CESIÓN DE DATOS

HERMANDAD DEL SANTISIMOS CRÍSTO DE LA EXPIRACIÓN

Estimado Cofrade _____

Queremos mantenerle informado del tratamiento que realizamos de sus datos personales, garantizándole la protección de estos conforme a la legislación vigente.

Los datos personales recogidos en su ficha de cofrade con N° _____ y todos aquellos facilitados por usted han sido incorporados en el fichero de la hermandad con la finalidad de gestionar la relación de la Cofradía. Así mismo, sus datos personales no serán cedidos a organismos públicos.

Como deseo recibir la convocatoria de Juntas de la Cofradía: e-mail Carta Ordinaria

Correo Electrónico: _____

Dirección: _____

C.P.: _____ Población: _____ Provincia: _____

IBAN Cuenta: _____

Marcar esta casilla si el cofrade es menor de edad. Fecha de Nacimiento: _____

Consiento que mis datos personales figuren en un fichero que la HERMANDAD DEL SANTISIMO CRISTO DE LA EXPIRACIÓN mantiene con finalidades de gestión de la misma.

Le rogamos que en caso de producirse alguna modificación de sus datos, nos lo comuniquen por cualquiera de las vías facilitadas por la cofradía, con la finalidad de mantener la información actualizada y correcta.

En cualquier caso, tiene derecho en cualquier momento a acceder, rectificar, oponer o cancelar los datos referentes a su persona incluidos en nuestro fichero, solicitando los impresos a tal fin o por escrito dirigiéndose a la Cofradía con domicilio en la dirección a pie de página indicada.

En Ciudad Rodrigo a _____ de _____ de 20 ____

Firma cofrade o tutor/a legal del menor:

Firma del Presidente y Sello: