



HERMANDAD DE SANTA MARÍA DEL BUEN AIRE Y
COFRADÍA DE NAZARENOS DEL SANTÍSIMO CRISTO DE
PASIÓN Y MUERTE, RESURRECCIÓN DE NUESTRO SEÑOR
Y NUESTRA SEÑORA DEL DESCONSUELO Y VISITACIÓN

Parroquia de Nuestra Señora del Buen Aire
Calle Virgen de Fátima 8, 41010 Sevilla.

Casa Hermandad
Calle Enrique Mensaque 10 bajo,
41010 Sevilla.

+34 644 036 711
pasionymuerte@gmail.com
<https://pasionymuerte-dyv.blogspot.com>

| | |
|-----------------|--|
| N.º DE REGISTRO | |
| N.º DE ORDEN | |

(Rellenar en mayúsculas los
espacios no sombreados)

| | | | | | | | | |
|---------------|--|--|-----------|-------|---------------------|--------------|--|--|
| NOMBRE | | | | | | DNI | | |
| APELLIDOS | | | | | | | | |
| PROFESIÓN | | | | SEXO | (M o F) | ESTADO CIVIL | | |
| DOMICILIO | | | | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | | LOCALIDAD | | | PROVINCIA | | |
| NATURAL DE | | | | | FECHA DE NACIMIENTO | | | |
| TELÉFONO | | | | MÓVIL | | | | |
| EMAIL | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|-------|--------------------------|-----------|--------------------------|------------|--------------------------|--------------------------|--|--|---|--------------------------------|--|--|--|---|--|--|--|--|
| CUENTA BANCARIA PARA DOMICILIACIÓN DE CUOTA DE HERMANO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E | S | | | - | | | | - | | | | - | | | | | - | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA Y DNI | | | | | | | | | | | | | ENTIDAD BANCARIA | | | | | | | | |
| DOMICILIO DEL TITULAR DE LA CUENTA | | | | | | | | | | | | | FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA | | | | | | | | |
| PLAZOS DE COBRO | | | ANUAL | <input type="checkbox"/> | SEMESTRAL | <input type="checkbox"/> | TRIMESTRAL | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | |
| El firmante en calidad de pagador de diferentes donativos y de las cuotas de los hermanos que a continuación se detallan AUTORIZO a la Hermandad de Pasión y Muerte a facilitar mis datos a la Agencia Tributaria a los efectos de desgravación fiscal de cuotas y donativos realizados en este año, así como en años venideros, hasta mi comunicación contraria que lo desautorice mediante escrito a la Secretaría de la Hermandad. | | | | | | | | SI | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | NO | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | |

| | |
|--|-----------------------|
| <p>Quien suscribe, expone que SOLICITA ingresar en esta Hermandad, acatando las Reglas, Normas y Estatutos por lo que la misma se gobierna. Para ayudar a los gastos de la Hermandad abonará la cuota limosna en el año en curso correspondiente. Del mismo modo, AUTORIZO de manera voluntaria, libre e inequívoca a la Hermandad en cuestión con domicilio fiscal señalado anteriormente con CIF G90183567, a publicar mi nombre en los listados de los actos públicos que realice la Hermandad, así como en las publicaciones propias de la corporación. Además, AUTORIZO a aparecer en las fotografías publicadas por la Hermandad en sus medios de comunicación, tanto impreso como digital. A efectos de la LOPD, la Hermandad informa que los datos de carácter personal proporcionados serán objeto de tratamiento y recogidos en un fichero de datos cuyo responsable es la propia Hermandad, y QUEDO INFORMADO de mi derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición comunicándolo por escrito a la Secretaría de esta Hermandad. Además, AUTORIZO el envío de notificaciones por parte de la Hermandad de Pasión y Muerte a su aplicación de móvil WhatsApp mediante lista de difusión del teléfono de la corporación (+34 644 036 711) hasta mi comunicación contraria que lo desautorice mediante escrito a la Secretaría de la Hermandad. La Hermandad informa que para recibir los mensajes deberá registrar el número teléfono anteriormente indicado en los contactos de su teléfono móvil.</p> | FIRMA DEL SOLICITANTE |
|--|-----------------------|

En _____, a _____ de _____ del _____

| | |
|---|----------------------------------|
| AUTORIZACIÓN PARENTAL EN CASO DE QUE EL SOLICITANTE SEAN MENORES DE EDAD | |
| NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A | FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A |
| DNI DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A | TELÉFONO DE CONTACTO |

| | |
|--|-------|
| HERMANOS QUE PRESENTAN AL SOLICITANTE | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | FIRMA |
| NOMBRE Y APELLIDOS | FIRMA |

| | | | |
|------------------|---------------------|-------------------------|------------------------------|
| FIRMA DEL FISCAL | FIRMA DEL MAYORDOMO | FIRMA DEL HERMANO MAYOR | FIRMA DEL SECRETARIO PRIMERO |
| FECHA DE INGRESO | | FECHA DE JURA DE REGLAS | CERTIFICADO DE BAUTISMO |