HERMANDAD DE LABRADORES
PASO AZUL

SOLICITUD DE ADMISIÓN COMO MAYORDOMO

Sr. Presidente de la Junta Directiva:

El que suscribe don/doña _____, nacido el día _____, con D.N.I. nº _____, vecino de_____, con domicilio en _____, código postal_____, teléfono _____, y dirección de correo electrónico:_____.

Tipo de mayordomo:

☐ Adulto ☐ Infantil (en caso de menor, rellenar sección de representante legal)

Datos del representante legal (solo si el solicitante es menor)

- *Nombre completo del representante:* _____
- *D.N.I.:* _____
- *Parentesco o representación legal:* _____
- *Firma del representante:* _____

Solicita su alta como mayordomo de la Hermandad de Labradores, Paso Azul comprometiéndose a cumplir con los Estatutos y el Reglamento de Régimen Interno para su ingreso, así como a contribuir con la Hermandad en los siguientes conceptos:

- Cuota obligatoria de mayordomo: ☐ Adulto Infantil ☐
- Cuota voluntaria para taller: ☐ por importe de _____ €

Y autoriza que dichas cuotas sean domiciliadas en la cuenta bancaria:

Entidad: _____

E	S																						

En Lorca, a _____ de _____ de 20____

Fdo.:

C/ Nogalte. Nº7. 30800 Lorca (Murcia). Telf. 968 47 20 77
INFO@PASOAZUL.COM

COMPLETAR EL DORSO

HERMANDAD DE LABRADORES
PASO AZUL

AVALISTAS:

D. _____ y de D. _____

Firma: Firma:

(En calidad de avalistas, manifiestan reunir los requisitos para serlo: ser mayores de edad y contar con una antigüedad superior a un año en la Hermandad.)

DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

LA HERMANDAD DE LABRADORES PASO AZUL es responsable de tratamiento de los datos suministrados y cualesquiera otros conexos recabados, que tratará para llevar a cabo el cumplimiento de los fines de la entidad, gestión de relaciones con los mayordomos, administración interna, gestión económica y contable, atención a los mismos, gestión comercial y comunicaciones. Los datos serán conservados mientras dure cualquiera de estas finalidades para las que se han obtenido, el interesado no manifieste lo contrario o exista previsión legal de conservación. Los datos podrán ser comunicados a terceras partes directamente relacionadas e inherentes al desarrollo de la entidad: bancos y cajas de ahorros, servicios auxiliares y encargados de tratamiento autorizados, interesados legítimos y otros terceros dispuestos legalmente.

Puede revocar su consentimiento, así como ejercer acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad u oposición; escribiendo a secretaria@pasoazul.com. La retirada del consentimiento no afectará a la licitud del tratamiento efectuado antes de la retirada de este. También tiene derecho a presentar una reclamación, si considera que el tratamiento de datos personales no se ajusta a la normativa vigente, ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Con la firma del presente documento, el firmante se considera informado y otorga su consentimiento para el tratamiento mencionado, pudiendo ampliar información sobre el uso de sus datos accediendo a nuestra página web.

	Marcando esta casilla nos da su consentimiento para enviarle información periódica a través de los medios de contacto facilitados, sobre eventos, actividades o noticias de la Hermandad, así como convocatorias a las Juntas que se celebren.

D./Dª.

D.N.I.:

Fdo.:

Entregar este documento en el MASS o remitiéndolo al correo secretaria@pasoazul.com