



COFRADÍA DE JESÚS A SU ENTRADA EN JERUSALÉN,  
MARÍA SANTÍSIMA DEL AMPARO AUXILIADORA  
Y SANTÍSIMO CRISTO RESUCITADO. ÁLORA  
**POLLINICA**

FECHA ALTA

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
\*ARELLENAR POR EL SECRETARIO

**SOLICITUD DE ALTA DE HERMANO**

(ES OBLIGATORIO CUMPLIMENTAR TODOS LOS CAMPOS Y EN LETRA MAYÚSCULA)

<b>NOMBRE Y APELLIDOS:</b>			
<b>DIRECCIÓN:</b>			
<b>LOCALIDAD:</b>		<b>CÓDIGO POSTAL:</b>	
<b>D.N.I.:</b>		<b>FECHA NACIMIENTO:</b>	
<b>TELÉFONO:</b>			
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>			

**SOLICITA** a la Junta de Gobierno ser admitido como Hermano esta Cofradía conforme a lo establecido en nuestros Estatutos.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma solicitante:

Firma del presentador:

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

\* **NOTA:** La solicitud de alta de hermano deberá ir acompañada de la partida de bautismo, fotocopia del D.N.I. y ser presentado por un hermano que tenga más de dos años de antigüedad. Además, debe firmar el consentimiento requerido por la normativa vigente sobre protección de datos.  
\* Si el solicitante es menor de edad, la solicitud se presentará firmada por el padre/madre y/o tutor.

**AUTORIZACIÓN (SÓLO EN CASO DE MENORES)**

Nombre: \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_  
como padre/madre y/o tutor del mismo damos nuestro consentimiento a nuestro hijo/a  
para que sea admitido como hermano. (adjuntando fotocopia del D.N.I.).

Firma:

\_\_\_\_\_

**LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos facilitados a través del presente formulario formarán parte del fichero de hermanos de esta Corporación. Mediante la firma del presente documento, usted otorga su consentimiento expreso al tratamiento de sus datos para los fines propios de la Hermandad. Asimismo, le informamos de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a través del correo electrónico pollinica\_alora@hotmail.com.