



**Agrupación Parroquial de Nuestro Señor de la Humildad  
en El Prendimiento y Santa María de la Caridad**

**SOLICITUD DE INGRESO**

*Parroquia Santa María Madre de Dios  
Plaza Juan Ramón Jiménez, s/n – 41300 – San José de La Rinconada  
644 424 474  
www.humildadycaridad.com*

(A CUMPLIMENTAR POR SECRETARÍA)

Nº Registro Hermano/a: \_\_\_\_\_

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		
N.I.F.	FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO			
TIPO DE VÍA	NOMBRE DE LA VÍA		Nº	ESCALERA/BLOQUE/PORTAL	PISO	PUERTA
C.P.		LOCALIDAD			PROVINCIA	
TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL		E-MAIL		

Digo:

Que para más servir a Dios Nuestro Señor, y estando bautizado, como demuestro con el justificante de haber recibido el sacramento del Bautismo, deseo ingresar en esta Agrupación Parroquial. Quiero vivir el espíritu de sus Normas y cumplirlas fielmente, para que me ayuden a dar testimonio de Fe en mi vida diaria, de acuerdo con el Evangelio de Cristo. Me comprometo a todo lo que las Normas disponen y acepto gustoso y colaboraré con todas las decisiones de la Agrupación Parroquial.

En San José de La Rinconada, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_ .

Firma y rúbrica del solicitante

Presentado por los hermanos/as:

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ N.I.F. \_\_\_\_\_

Firma y rúbrica

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ N.I.F. \_\_\_\_\_

Firma y rúbrica

Nota: para que la presente solicitud sea aprobada en Cabildo de Oficiales es imprescindible adjuntar fotocopia del Certificado de la Partida de Bautismo.

## DOMICILIACIÓN BANCARIA

Muy Sres. Míos: hasta nuevo aviso, ruego a Vdes. atiendan con cargo a la cuenta de la Entidad Bancaria: \_\_\_\_\_

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

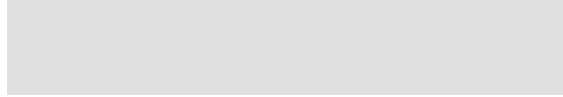
cuyo titular es D. /D<sup>a</sup>

\_\_\_\_\_ con N.I.F. \_\_\_\_\_

y domicilio en \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Teléfono móvil \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Firma y rúbrica del titular de la cuenta



### CONSENTIMIENTO EXPRESO AL TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL PARA MAYORES DE 16 AÑOS

De conformidad con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos UE 2016/679 y la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y Garantías de los Derechos Digitales, el interesado queda informado y presta su consentimiento expreso a la incorporación de sus datos a los ficheros, automatizados o no, de la Agrupación Parroquial de Nuestro Señor de la Humildad en El Prendimiento y Santa María de la Caridad con C.I.F. R4100474H.

Los datos aportados serán tratados con fines exclusivamente pastorales y de gestión de la Agrupación Parroquial conforme a las obligaciones y deberes que le imponga la normativa eclesiástica y diocesana vigente y las Normas de esta Agrupación Parroquial.

Los datos serán tratados durante el tiempo que dure la relación del hermano/a con la Corporación y siempre que no medie una solicitud expresa de baja como miembro de la misma y de supresión de datos pasando en este último caso al bloqueo de los mismos.

El interesado o la interesada firmante, consiente expresamente la cesión de los datos a la Autoridad Eclesiástica de la Archidiócesis de Sevilla con fines pastorales, de gestión, vigilancia o cualesquiera otros que le reserve la normativa canónica y eclesiástica. Igualmente consiente la comunicación de determinados datos a los restantes hermanos de la corporación a efecto meramente informativo, para la organización y coordinación de los cultos tanto internos como externos. Igualmente consiente expresamente el uso de su imagen, nombre y apellidos, relacionados con actos y cultos de la Agrupación Parroquial, para las publicaciones en los medios y canales de comunicación de la misma. Además, consiente la cesión de sus datos personales a las entidades de servicios de mensajería postal designadas a tal efecto con la finalidad exclusiva de envío de comunicaciones y boletines de la Agrupación Parroquial.

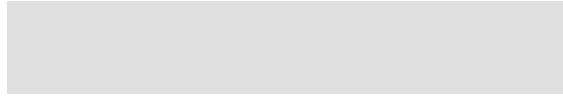
Se le informa de que -en los términos establecidos en la legislación vigente- podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, sin carácter retroactivo, bien de forma presencial en la sede de la Agrupación Parroquial, identificándose con el Documento Nacional de Identidad, o dirigiendo una comunicación con fotocopia de dicho documento y escrito exponiendo el derecho que se ejercita, a:

secretaria@humildadycaridad.com

Si el interesado o la interesada se siente vulnerado en el tratamiento de sus datos, puede solicitar amparo ante la Agencia Española de Protección de Datos o autoridad autonómica competente en la materia.

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ N.I.F. \_\_\_\_\_

Firma y rúbrica del solicitante



(A CUMPLIMENTAR POR LA JUNTA DE GOBIERNO)	
<p>No conociéndose circunstancia que lo impida y con el informe favorable del Fiscal, ha sido admitido/a como hermano/a de esta Agrupación Parroquial en el Cabildo de Oficiales celebrado el día ___ de _____ de 20___ e inscrito en el Libro de Registro de Hermanos con el número asignado en este documento.</p>	
El Fiscal	El Secretario 1º
Fdo. : _____	Fdo. : _____