



COFRADÍA DEL CRISTO DE LA BUENA MUERTE

Cofradía Carmelitana de Silencio

Solicitud de Alta/Actualización de Datos



Nº de Hermano	
Fecha de Alta	

DATOS PERSONALES	
Nombre	
Apellidos	
D.N.I.	
Dirección (calle, nº, piso..)	
Código Postal	
Localidad	
Provincia	
Fecha de Nacimiento	
Teléfono Fijo	
Teléfono Móvil	
Correo electrónico	

Cláusula informativa RGPD:

Responsable, Identidad: **La Cofradía del Cristo de la Buena Muerte** con C.I.F.: G23245327 y domicilio, a efectos de notificaciones y contacto, en Calle Cava nº 26 bajo, 23400 Úbeda (Jaén). Correo Electrónico: info@cristobuenamuerteubeda.es

En la **Cofradía del Cristo de la Buena Muerte**, tratamos la información que nos facilita con el fin de adaptarse al nuevo Reglamento General de Protección de Datos en calidad de Hermano/a.

Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la situación de Alta o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Le informamos que procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Es por ello que la **Cofradía de la Buena Muerte**, se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estos se supriman o rectifiquen sin dilación cuando sean inexactos. De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente del R.G.P.D., usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en la Cofradía del Cristo de la Buena Muerte, estamos tratando sus datos personales, por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios, como el derecho de limitación al tratamiento, derecho a la portabilidad de los datos y derecho de oposición.

El Hermano se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos el consentimiento para tratarlos a fin de poder tramitar su facturación y realizar los contactos necesarios, para citarle, notificarle y contactarle.

Por lo que autorizo y consiento expresamente a que la **Cofradía del Cristo de la Buena Muerte**, pueda tratar mis datos personales para comunicarse conmigo y/o cobrar la cuota de Hermano.

Fdo. Nuevo Hno. (si es menor, firma de padre, madre): _____