



Hermandad y Cofradía
del
Santísimo Cristo de la Expiración

Hermano nº:

FORMULARIO DE ALTA DE HERMANOS

DATOS PERSONALES

Apellidos _____ Nombre: _____

Fecha de Nacimiento ____ / ____ / ____

Dirección: _____

Dirección 2: * _____

Teléfono _____ Móvil _____

E-Mail: _____

DATOS DE ALTA

Hermanos que lo presentan:

OBSERVACIONES

Cabra, a ____ de ____ de 20 ____

Vº Bº

Fdo.

* Rellene esta dirección y anote en observaciones el porqué de una dirección alternativa.

Los datos de carácter personal serán tratados con el grado de protección adecuado, según el Real Decreto 994/1999 de 11 de junio, tomándose las medidas de seguridad necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado por parte de terceros que lo puedan utilizar para finalidades distintas para las que han sido solicitados al Usuario. Los datos de carácter personal objeto del tratamiento automatizado sólo podrán ser cedidos, según consta en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, para el cumplimiento de fines directamente relacionados con las funciones legítimas del cedente y del cesionario con el previo consentimiento del afectado.