



VENERABLE E INMEMORIAL ESCLAVITUD DEL SANTÍSIMO SACRAMENTO Y ARCHICOFRADÍA DE LAS BENDITAS ÁNIMAS DEL PURGATORIO, AGREGADA A LA ARCHICOFRADÍA DEL SANTÍSIMO SACRAMENTO, ESTABLECIDA EN LA BASÍLICA DE LOS APÓSTOLES DE ROMA

SOLICITUD DE ALTA / BAJA / MODIFICACIÓN DE DATOS

Nº Registro Libro de Esclavo/a: _____ / Año: _____

Datos Personales:

| | | | |
|-----------------------|--|------------|--|
| Apellidos: | | | |
| Nombre: | | | |
| DNI: | | | |
| Domicilio: | | | |
| Código Postal: | | Provincia: | |
| Municipio: | | | |
| Teléfono: | | Móvil: | |
| Correo electrónico: | | | |
| Fecha de Nacimiento: | | | |
| Parroquia de Bautizo: | | | |
| Municipio: | | Provincia: | |

Deseo satisfacer las limosnas que establecen las normas por una de las siguientes opciones:

| | |
|---|---|
| Elija de las siguientes opciones, la que desee: | |
| <input type="checkbox"/> Pago en la Casa de Hermandad (Para casos excepcionales) | |
| <input type="checkbox"/> Domiciliación Bancaria (cuota Anual) | |
| <input type="checkbox"/> Domiciliación Bancaria (cuota Semestral) | |
| <input type="checkbox"/> EXENTO Sacerdote | |
| En caso de Domiciliación Bancaria, necesitamos que nos rellene los siguientes datos: | |
| Titular de la cuenta: | |
| Nº de Cuenta Corriente: | ES __ / __ __ / __ __ / __ __ / __ __ / __ __ |

El abajo firmante, declara bajo palabra, ser ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud.

El Solicitante:

Fdo.: _____

Fecha: _____

| Rellena el Solicitante | Rellena la Secretaría de la Esclavitud |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alta como Esclavo: | Vista la solicitud presentada, donde el solicitante desea ser recibido como Esclavo/a de esta Venerable e Inmemorial Esclavitud del Santísimo , sometiéndose a lo que mandan las reglas y a los acuerdos de sus órganos de gobierno. El/la Secretario en representación de la Junta de Gobierno en quien delega estas funciones, y viendo la información aportada en la presente solicitud, acuerda el <input type="checkbox"/> recibimiento / <input type="checkbox"/> rechazo del solicitante en esta Venerable e Inmemorial Esclavitud del Santísimo , como nuevo esclavo/a , y su <input type="checkbox"/> inscripción / <input type="checkbox"/> no inscripción en el Libro de Registro de Esclavos , con el número asignado en este documento. |
| <input type="checkbox"/> Baja como Esclavo: | Solicita la baja del hermano, no la oposición de mantener los datos históricos del esclavo/a. |
| <input type="checkbox"/> Modificación de los datos de alta de Esclavo: | Solicita la modificación de los siguientes datos: _____ _____ _____ |

Por la Junta de Gobierno:

Fdo.: _____ (Secretario)

Fecha: _____

En caso de requerir, en algún momento la cancelación, oposición, olvido o limitación de sus datos, solicítelo expresamente.

CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

La Venerable e Inmemorial Esclavitud del Santísimo Sacramento del Altar y Archicofradía de las Benditas Ánimas del Purgatorio, Agregada a la Archicofradía del Santísimo Sacramento, Establecida en la Basílica de los Apóstoles de Roma, (a partir de este momento "Entidad") con CIF G11280518, domicilio social en Calle Cervantes nº 35, Código Postal 11003 de Cádiz. Correo electrónico: esclavitudcadiz@gmail.com y web: <http://esclavitudelsantisimo.es>

En cumplimiento del *Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de éstos datos, como la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de Diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, por el que se regula el derecho de información y la solicitud del consentimiento para la recogida y tratamiento de datos personales*, nuestra entidad tiene implantada todas las medidas y procedimientos para su estricto cumplimiento.

Ponemos en su conocimiento, que sus datos que le son recogidos como consecuencia del Alta en nuestra entidad o Modificación de los datos aportados con anterioridad, serán incluidos en ficheros automatizados y/o correlativo expediente en papel, titularidad de la Organización. Por tanto, en nuestra entidad, el tratamiento de datos se realiza con las siguientes FINALIDADES, para las cuales, PRESTO MI CONSENTIMIENTO Y HE SIDO INFORMADO, sobre los siguientes ítems:

1. Control del censo de los esclavos/as; así como servir de directorio de contactos para la gestión administrativa, contable, fiscal, estadística, histórica, o de comunicación de actividades que realice nuestra entidad.
2. Envío de comunicaciones a efectos de información de cultos, reuniones o actividades, tanto por correo postal, como electrónico o redes sociales.
3. Utilización del número de teléfono móvil para su inclusión en grupos de difusión de mensajería instantánea para envío de información.
4. Gestión de las consultas recibidas a través de nuestra página web (si la hubiera).
5. No se cederán, ni comunicarán datos a terceros, salvo las señaladas por la normativa vigente, o estrictamente necesarias para el correcto funcionamiento de nuestra entidad. Salvo en los casos siguientes:
 - 5.1. Facilitar sus datos a entidades tributarias, bancos y cajas de ahorro, cobradores de recibos, imprenta, asesorías fiscales, jurídicas y contables, consultoras de protección de datos, o aseguradoras cuando sus funciones en nuestra entidad así lo requieran.
 - 5.2. Facilitar sus datos a organismos superiores cuando se requiera (Secretariado Diocesano y Consejo Local **Art. 72 de nuestros Estatutos y art. 43.2 de las Normas Diocesanas para Hermandades y Cofradías**).

Los datos proporcionados se conservarán de forma histórica en nuestra entidad o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales o salvo que exprese su derecho de supresión. Si requiere dar de baja la información de un familiar hermano fallecido, indíquelo. En caso de testamento digital, deberá ser indicado.

Yo, Don/Doña _____, con DNI nº _____, nacido/a en fecha _____, presto CONSENTIMIENTO EXPRESO Y HE SIDO INFORMADO, por lo que autorizo a la presente entidad, para el tratamiento de mis datos personales y publicación identificativa (número de esclavo/a, apellidos y nombres) en los listados que se elaboren para la organización de la salida procesional o en cabildos ordinarios, extraordinarios o de elecciones y para el uso de todos o algunos de los datos aportados por el interesado en la organización y desarrollo de cuantos cultos externos, ordinarios y extraordinarios se pudieran celebrar. **(Marcar con una X, cada ítem, en caso de autorizarnos)**

- Les Autorizo y consiento expresamente, para el uso de mis datos personales en cuantas comunicaciones y publicaciones, internas y externas, se efectúen.
- Les Autorizo en aplicación de dicha normativa sobre el uso de imágenes, mediante el presente documento, para que mis datos y/o imagen puedan aparecer en aquellos textos, fotografías y vídeos que publique esta entidad, en sus diferentes medios y canales de comunicación (internet). (Quedando excluidas las publicaciones realizadas en otros medios de difusión o webs públicas por sus autores).
- Les Autorizo, mediante Correo Electrónico, para que pueden enviarme información de la entidad y sus actos.
- Les Autorizo, mediante Whatsapp u otras aplicaciones de mensajería instantánea, para que pueden enviarme información de la entidad y sus actos.

Quedo informado y acepto la incorporación de sus datos a los ficheros correspondientes, que se conservarán en la misma, con carácter confidencial. Así mismo, quedo informado de la facultad de ejercer mi derecho de acceso, rectificación, cancelación, oposición, olvido o limitación, ante la entidad, comunicándolo por escrito a la Secretaría, bien de forma presencial o al correo electrónico esclavitudcadiz@gmail.com, aportando en todos los casos copia del DNI o documentación acreditativa. La no aceptación de este consentimiento supondría no pertenecer a la citada entidad.

En Cádiz, a ____ de _____ de _____

Fdo.: _____