



**COFRADIA DEL SANTÍSIMO CRISTO DEL CEMENTERIO**  
**SOLICITUD DE INGRESO**  
**(RELLENE A CONTINUACION TODOS LOS DATOS EN MAYUSCULAS)**

AL SR. PRESIDENTE DE LA COFRADÍA DEL SANTÍSIMO CRISTO DEL CEMENTERIO

DON/DÑA. \_\_\_\_\_ NACIDO/A EL DIA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
CON DNI \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_  
CON DOMICILIO EN \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_  
CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ TELEFONO MOVIL \_\_\_\_\_ TELEFONO CASA/TRABAJO \_\_\_\_\_

Solicita, voluntariamente, por si mismo o bajo la tutela de sus padres en caso de menores no emancipados, ser recibido como cofrade de esta Cofradía, avalado por los siguientes cofrades;

**AVAL COFRADE I**

**AVAL COFRADE II**

NOMBRE Y APELLIDOS _____	NOMBRE Y APELLIDOS _____
DNI _____	DNI _____
FIRMA _____	FIRMA _____

Y manifiesta que no se halla en situación del canon 316.1 de Derecho Canónico (quien públicamente rechazara la fe católica o se apartara de la comunión eclesiástica o se encuentre incurso en una excomunión impuesta o declarada, no puede ser válidamente admitido en las asociaciones públicas), y acepta las disposiciones de los Estatutos y Normas de Régimen Interno por la que se rigen los miembros de la cofradía, así como contribuir al Culto y mantenimiento de la misma con las cuotas obligatorias que sean fijadas.

En \_\_\_\_\_, a día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma del solicitante (o tutor en caso de menor de edad)

DESEARIA FORMAR PARTE DE (marcar con una X);

FILAS     COSTALEROS SMO.CRISTO DEL CEMENTERIO     COSTALERAS ECCEHOMO     BANDA DE TT Y CC

**MARCAR CON UNA X LA FORMA DE PAGO DESEADA DE LA CUOTA ANUAL DE 25 €** (Están exentos de pago los menores de 18 años y los mayores de 65 así como los miembros de la Banda de TT y CC de la cofradía);

En efectivo     transferencia bancaria

Domiciliación bancaria; IBAN ES \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Nombre del titular de la cuenta \_\_\_\_\_ DNI titular de la cuenta \_\_\_\_\_

**MARCAR CON UNA X SI SIENDO COFRADE EXENTO DE PAGO DE LA CUOTA ANUAL DESEA REALIZAR UN DONATIVO DE FORMA ANUAL MEDIANTE DOMICILIACIÓN BANCARIA**

Domiciliación bancaria del importe de \_\_\_\_\_ € que se considerarán como donativo a la cofradía.

IBAN ES \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Nombre del titular de la cuenta \_\_\_\_\_ DNI titular de la cuenta \_\_\_\_\_

**Para cualquier cambio en la forma de pago o del importe del donativo, póngase en contacto con cualquier miembro de la Junta Directiva o a través del correo electrónico facilitado abajo.**

**TRAMITACIÓN ( A RELLENAR POR LA JUNTA DIRECTIVA)**

APROBADO     RECHAZADO    EN JUNTA DIRECTIVA ORDINARIO O EXTRAORDINARIA DE FECHA \_\_\_\_\_

**Correo electrónico de contacto;** [crisodelcementerio@gmail.com](mailto:crisodelcementerio@gmail.com)

En cumplimiento de la Vigente ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Española, le comunicamos que sus datos personales forman parte de nuestra base de datos cuya finalidad es el mantenimiento de las comunicaciones entre los miembros de la cofradía, así como el mantenimiento de las relaciones comerciales con los proveedores de la misma. Asimismo le notificamos la posibilidad de ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de esos datos dirigiéndose a Cofradía del Santísimo Cristo del Cementerio, C/ General Balanzat 6, Iglesia de Santo Domingo, 07800 Ibiza (Baleares), informándole que tiene usted un plazo de 30 días para manifestar su negativa al tratamiento, siempre que éste no sea exigible por ley, y que en caso de no pronunciarse al respecto se entenderá que usted consiente dicho tratamiento.