

SOLICITUD NUEVO PORTADOR

D. _____

DNI: _____

Fecha de nacimiento: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ C.P.: _____

Teléfono: _____

Email: _____

Altura: _____

Hermano Activo: ☐ Si ☐ No

Mediante el presente escrito SOLICITO entrar a formar parte de la lista de portadores de la Hermandad del Santo Sepulcro de Gandia.

HERMANDAD DEL SANTO SEPULCRO en cumplimiento del RGPD 679/16 informa que los datos personales que constan en el presente documento serán tratados con la finalidad de gestionar el cobro de la cuota de la asociación, legitimados por una obligación contractual. Los datos que nos ha suministrado no se comunicarán a terceros excepto en aquellos casos exigidos por Ley y se conservarán hasta que cese la relación contractual objeto de nuestra relación. Tiene derecho a acceder a sus datos personales, a rectificar los datos inexactos, a solicitar la supresión cuando los datos ya no sean necesarios, a la portabilidad de datos y a la limitación del tratamiento dirigiéndose a HERMANDAD DEL SANTO SEPULCRO, C/ Dona Teresa 1 1º 2ª de Gandia 46701 (Valencia).

Gandía, _____ de _____ de 20 ____

FIRMA