



Archicofradía de María Auxiliadora

(ADMA Málaga)

D. / Dña. _____

Nacido / a en _____ el día _____ de _____ de _____

Con domicilio en la calle _____

Nº _____ Blq _____ Piso _____ Letra _____ CP _____ Ciudad _____

Con teléfono fijo _____ y móvil _____

E-mail _____ y DNI nº _____

Presentado por el Hermano de esta Archicofradía D. / Dña:

Desea ser admitido en la Archicofradía de María Auxiliadora de Málaga contribuyendo con una aportación voluntaria de _____ € al mes/trimestre / año.

(Marque lo que proceda. La cuota anual está fijada en 12€)

En Málaga a _____ de _____ de _____

Firma

Si desea que su aportación sea cobrada directamente en un banco o en caja de ahorros por favor anote en las siguientes casillas su código de cuenta cliente.

Titular de la Cuenta Dº/Dª _____

IBAN	Entidad	Sucursal	Control	Número de Cuenta

Según Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos y demás información de carácter personal facilitados por usted, serán incorporados y tratados en un fichero responsabilidad de ARCHICOFRADÍA DE Mª AUXILIADORA, con domicilio en Calle Eduardo Domínguez Ávila, 19, 29014 de Málaga, cuya finalidad es la gestión económica, administrativa y el contacto en período electoral a través de cualquier medio, así mismo usted es informado y autoriza expresamente el uso de su imagen en las actividades programadas por la Cofradía. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación a los datos recabados en los términos previstos en la normativa aplicable.

Con la suscripción de este documento, usted autoriza el tratamiento de los datos e información recabados con las finalidades indicadas, así como, en su caso, a la comunicación necesaria a otras entidades públicas y privadas, siempre con la misma finalidad.