Hermandad del Stmo. Cristo de la Esperanza en su Gran Amor
y Maria Stma. de la Salud

CLÁUSULA INFORMATIVA PARA HERMANOS PROTECCION DE DATOS

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y de garantía de los derechos digitales le informamos que los datos por Vd. proporcionados serán objeto de tratamiento por parte HDAD DEL SMO.CRISTO ESPERANZA EN SU GRAN AMOR Y Mª SMA. SALUD con CIF R2900179I y domicilio en C/ TRINIDAD Nº 5, MALAGA, C.P. 29009, con la finalidad de poder gestionar su solicitud de incorporación como hermano en esta hermandad y por ello realizarle cuantas comunicaciones resulten de su interés

La base legal para el tratamiento de sus datos es el consentimiento por usted prestado. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación como hermano o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal.

Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en HDAD DEL SMO.CRISTO ESPERANZA EN SU GRAN AMOR Y Mª SMA. SALUD estamos tratando sus datos personales y por tanto tiene derecho a ejercer sus derechos de acceso, rectificación, limitación del tratamiento, portabilidad, oposición al tratamiento y supresión de sus datos mediante escrito dirigido a la dirección postal arriba mencionada o electrónica montfe2004@gmail.com, adjuntando copia del DNI en ambos casos, así como el derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control (aepd.es).

Asimismo le solicitamos su autorización para las siguientes finalidades:

Realizarle comunicaciones mediante mensajería instantánea como Whatsapp, correo electrónico, sms, así como por cualquier otro medio de comunicación presente o futuro, con la única finalidad de mantenerle informado de cualquier evento relacionado con la actividad de HDAD DEL SMO.CRISTO ESPERANZA EN SU GRAN AMOR Y Mª SMA. SALUD. Además, los mismos serán utilizados para responder a cualquier consulta que nos formule. ( ) Si ( ) No

Realizarle fotografías en las diferentes actividades organizadas por HDAD DEL SMO.CRISTO ESPERANZA EN SU GRAN AMOR Y Mª SMA. SALUD, y en las que usted sea partícipe, con la única finalidad de poder publicarlas en las redes sociales de la actividad, en su portal web así como en cualquier otro medio de comunicación presente o futuro.
( ) Si ( ) No

NOMBRE COMPLETO HERMANO:

DNI:

DIRECCION POSTAL/ELECTRONICA:

TELEFONO:

FIRMA: