



Nº Administrativo:

Nº Herman@:

Aprobado en Cabildo de Oficiales

Fecha:

Hermandad Sacramental de la Sagrada Cena

SOLICITUD DE BAJA

D./D.^a _____

DNI _____

SOLICITA dejar de pertenecer a la nómina de hermanos de la Hermandad Sacramental de la Sagrada Cena por motivo/s que se exponen:

por lo que a partir de esta fecha sea considerada mi **BAJA** en la misma.

Sevilla, a _____ de _____ de 20____

Firma

La presente solicitud deberá ir acompañada por la Fotocopia del DNI de la persona que solicita la baja. Toda solicitud no acompañada de copia del DNI se considerará incompleta.

La HERMANDAD SACRAMENTAL DE LA SAGRADA CENA en cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, aprueba el Reglamento que la desarrolla, adoptando para ello las medidas técnicas y organizativas necesarias para evitar la pérdida, mal uso, alteración, acceso no autorizado y robo de los Datos Personales facilitados. Igualmente se informa de que el interesado en los términos establecidos en la legislación vigente podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, sin carácter retroactivo, bien de manera presencial en la sede de la Hermandad identificándose con el DNI, o dirigiendo una comunicación con fotocopia de dicho documento, y escrito exponiendo el derecho que se ejercita, a:

Hermandad Sacramental de la Sagrada Cena
Plaza Ponce de León, 10
41003 - Sevilla