



*Venerable y Gremial de Sanidad Hermandad de Caridad y
Cofradía de Penitencia del Santísimo Cristo de la Sangre, María
Santísima de los Desamparados, Nuestra Señora de las Mercedes
y Patriarca Bendito Señor San José.*

HOJA DE AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN DE MENORES NAZARENOS, ACÓLITOS, MONAGUILLOS Y CARGADORES SALIDA PROCESIONAL _____¹

En San Fernando, a ____ de ____ de 20 ____.

D. _____, con D.N.I. nº _____, y nº de teléfono _____,
como Padre/Representante Legal, y Dña. _____, con D.N.I. nº
_____, y nº de teléfono _____, como Madre/Representante Legal²,
del/la menor, _____, (en adelante el/la hermano/a menor de edad),
nacido el día ____ de _____ del año _____, le **AUTORIZA/N** para que participe en la
Estación de Penitencia / Salida Procesional que realizará nuestra Hermandad, en la ciudad de San
Fernando.

Y, asimismo, **EXPRESAMENTE MANIFIESTA/N**:

1. Que es/son titular/es de la patria potestad o tutor/es y, por tanto, representante/s legal/es del/la hermano/a menor de edad antes referido.
2. Que en calidad de representante/s legal/es del/la hermano/a menor de edad, presta/n su consentimiento para la participación de éste/a en dicha Estación de Penitencia / Salida Procesional, cuyo desarrollo declara/n conocer plenamente.
3. Que ninguna limitación impide al/la hermano/a menor participar solo y correctamente en el cortejo procesional, comprometiéndose a que el/la mismo/a realizará el recorrido en su integridad, guardando el silencio y compostura característicos de nuestra Hermandad.³
4. Que, en todo caso, renuncia/n expresamente, a reclamar a la Hermandad, así como a todos sus miembros, y le/s exime/n de cualquier tipo de responsabilidad derivada del deceso, dolencia, enfermedad, siniestro o percance que pudiese sufrir el/la hermano/a menor con motivo de su participación en la Estación de Penitencia / Salida Procesional de la Hermandad. **Designo para cualquier comunicación referida al menor y que sea preciso realizar durante la Estación de Penitencia a la siguiente persona:**

D./D^a.: _____.

Tfno.: _____.

¹ Año de la Semana Santa o Procesión.

² Se requerirá la firma de los dos progenitores, salvo que alguno hubiese fallecido.

³ Queda excluido/a el/la hermano/a menor de edad que requiera cuidados especiales, y que sólo los padres, los profesionales sanitarios o similares, puedan dispensarles

5. También otorga/n su consentimiento expreso para que los datos personales del menor facilitados, sean incorporados en los Tratamientos de que dispone la HERMANDAD, para gestionar los fines que, como asociación religiosa, persigue, incluyendo los listados públicos, que se elaboren para la organización de la cofradía; reconociendo que puede/n ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la “Venerable y Gremial de Sanidad, Hermandad de Caridad y Cofradía de Penitencia del Santísimo Cristo de la Sangre, María Santísima de los Desamparados, Nuestra Señora de las Mercedes y Patriarca Bendito Señor San José”, con domicilio en Capilla de María Santísima de los Desamparados, Plaza de San José, s/n, CP. 11100, de San Fernando, personalmente, mediante la exhibición del D.N.I., por correo ordinario certificado, o correo electrónico a secretaria@hermandaddesamparados.com, adjuntando en ambos casos, copia de D.N.I. o documento que acredite su identidad.

6. Igualmente, ____ SI ____NO (marcar lo que proceda) otorga/n su consentimiento para que la imagen del menor al que representa/n, pueda aparecer en aquellas fotografías y vídeos que publique la HERMANDAD en sus distintos medios de información corporativos y RRSS.

Y en prueba de conformidad con todo lo anteriormente manifestado, lo firma/n en lugar y fecha en el encabezamiento arriba reflejado.

Fdo.: Padre/Madre/Representante legal

Fdo.: Padre/Madre/Representante legal

PROTECCIÓN DE DATOS:

Con la inclusión de las nuevas tecnologías dentro de los medios al alcance de la sociedad y la posibilidad de que en estos puedan aparecer imágenes de vuestro/s hijo/s durante la realización de las actividades propias del Grupo Joven / Grupo Infantil y dado que el derecho a la propia imagen está reconocido al artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, ____SI ____NO (marcar lo que proceda) se autoriza por parte de los padres o tutores legales para poder publicar las imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo, y que se puedan realizar a los menores, en las diferentes secuencias y que podrán ser publicadas en la página web, redes sociales de la Hermandad, filmaciones destinadas a difusión no comercial, fotografías para periódicos, revistas o publicaciones, cartelería, RRSS... de ámbito local, comarcal o nacional.

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, y en la Ley 34/2.002, de 11 de julio, LSSI-CE, le comunicamos que los datos de carácter personal utilizados en este envío están incluidos en los correspondientes registros de la HERMANDAD. Se podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la “Venerable y Gremial de Sanidad, Hermandad de Caridad y Cofradía de Penitencia del Santísimo Cristo de la Sangre, María Santísima de los Desamparados, Nuestra Señora de las Mercedes y Patriarca Bendito Señor San José”, con domicilio en Capilla de María Santísima de los Desamparados, Plaza de San José, s/n, CP. 11100, de San Fernando, personalmente, mediante la exhibición del D.N.I., por correo ordinario certificado, o correo electrónico a secretaria@hermandaddesamparados.com, adjuntando en ambos casos, copia de D.N.I. o documento que acredite su identidad.

NOTA: SE REQUIERE FIRMA DEL PADRE Y DE LA MADRE O TUTOR, QUE DEBERÁ APORTARSE ANTES DEL DÍA _____.