



CONSEJO DE HERMANDADES Y COFRADÍAS DE
SAN FERNANDO

SOLICITUD DE CAMBIO DE UBICACIÓN

NÚMERO DE REGISTRO DE ENTRADA: AÑO:
NOMBRE Y APELLIDOS:
DOMICILIO:
CORREO ELECTRÓNICO:
TELÉFONO MOVIL/FIJO:
SOLICITUD CAMBIO DE UBICACIÓN DE: PALCO N° ____ SILLA N° ____ EN PUERTA N° ____

SELLO CONSEJO
RECIBE: Nombre y apellidos

San Fernando, a ____ de _____ de 20

FIRMA DEL SOLICITANTE

Una vez rellena y firmada la presente solicitud, deberá entregarla en la sede del Consejo de Hermandades y cofradías sita en **C/ San Joaquín, 2.**

En base a la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal y en cumplimiento de la Ley 15/1999, y el RGPD de 2016/679, por la que se regula el derecho de información en la recogida de datos, le comunicamos que los datos que usted nos facilita serán objeto de tratamiento de datos en los sistemas del CONSEJO LOCAL DE HERMANDADES Y COFRADÍAS DE SAN FERNANDO, y se incorporarán a un tratamiento de datos mixto, cuyo responsable es CONSEJO LOCAL DE HERMANDADES Y COFRADÍAS DE SAN FERNANDO.