



SOLICITUD DE BAJA

Nombre:Apellidos:.....

Dirección: Código Postal:

Municipio: Provincia:.....

NIF: Fecha de Nacimiento:.....

ACTUANDO COMO TUTOR/LEGAL REPRESENTANTE DE:

(menores de 14 años)

Nombre:Apellidos:.....

SOLICITA LA BAJA EN LA COFRADÍA Y EN LAS AGRUPACIONES A LAS QUE ESTUVIERA INSCRITO.

Firma del solicitante (o tutor legal),

Cartagena, de de

A los efectos de lo dispuesto en la Ley orgánica 03/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, autorizo la utilización de los datos contenidos en el presente documento y su tramitación informática para la gestión de la solicitud a la que se refiere el mismo. En cualquier momento podrá usted ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición respecto de los ficheros en lopd@marrajos.es