



# HERMANDAD NACIONAL MONÁRQUICA DE ESPAÑA

## SOLICITUD DE INGRESO AFILIADOS MECENAS

AVALADO POR:			DELEGACIÓN DE:		
NOMBRE Y APELLIDOS			DNI/ PASSP.		
DOMICILIO		Nº	CÓDIGO POSTAL		
LOCALIDAD	PROVINCIA	PAIS	FECHA DE NACIMIENTO		
EMAIL:					
TELÉFONOS:			OTROS:		

**SOLICITA:** Ser admitido en la Hermandad Nacional Monárquica de España como **AFILIADO MECENAS** y manifiesto mi compromiso con España y La Corona encarnada en SM D. Felipe VI y en prueba de ello, leo y acepto los principios establecidos en los siguientes documentos:

<input type="checkbox"/>	ESTATUTOS DE LA HERMANDAD	<input type="checkbox"/>	DECÁLOGO DE VALORES	<input type="checkbox"/>	CÓDIGO DE CONDUCTA
--------------------------	---------------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------	--------------------

Marcar X

Marcar X

Marcar X

Adjunto a esta instancia los siguientes documentos:

- ➔ **FOTOCOPIA DEL DNI** (ambas caras) o PASAPORTE.
- ➔ **FOTOGRAFÍA** tamaño carnet.
- ➔ **CURRICULUM VITAE**, para ingresar en una de las categorías de la HNME. Oficial, Caballero/ Dama, Comendador/a o Gran Cruz.
- ➔ **JUSTIFICANTE** de transferencia bancaria en la cuenta del Banco Santander **ES02 0049 1710 5620 1010 7991** como cuota única para recibir el carnet, nombramiento y diploma acreditativo de pertenecer a la HNME, la cantidad de **80€ si resido en España** o **130€ si no resido en España**. (incrementado por gastos de envío). También puede hacer el ingreso con tarjeta en este enlace:

<https://xn--monarquicosdeespa-30b.es/producto/pago-afiliado-mecenas/>

Aportaré como MECENAS la cantidad anual de:

<input type="checkbox"/>	100€	<input type="checkbox"/>	200€	<input type="checkbox"/>	300€	<input type="checkbox"/>	Otra
--------------------------	------	--------------------------	------	--------------------------	------	--------------------------	------

y que me lo carguen en dos cuotas en mi cuenta Nº

ES					
----	--	--	--	--	--

(La cuota anual se fraccionará en dos cargos, uno en marzo y otro en septiembre).

Firma:

En..... a..... de..... de 20 .....

Esta documentación será enviada a: [presidente@monarquicosdeespana.es](mailto:presidente@monarquicosdeespana.es) o [contacto@monarquicosdeespana.es](mailto:contacto@monarquicosdeespana.es) o por correo ordinario a:

**Excmo. Sr. Presidente de la Hermandad Nacional Monárquica de España—C/ Vinyassa nº12-B—Entlo. 07005- Palma de Mallorca**

### AVISO LEGAL

HERMANDAD NACIONAL MONARQUICA DE ESPAÑA es el Responsable del tratamiento de los datos personales proporcionados bajo su consentimiento y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril (GDPR) y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre (LOPDGDD), con la finalidad de mantener una relación asociativa y administrativa y conservarlos durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento y cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos. No se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal. Asimismo, se informa que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose a HERMANDAD NACIONAL MONARQUICA DE ESPAÑA en C/ Vinyassa nº12-B- Entlo. 07005-Palma de Mallorca. Email: [protecciondedatos@monarquicosdeespana.es](mailto:protecciondedatos@monarquicosdeespana.es) y el de reclamación a [www.aepd.es](http://www.aepd.es)

### A cumplimentar por la Comisión de Evaluación de nuevos afiliados

GRAN CRUZ	<input type="checkbox"/>	COMENDADOR/A	<input type="checkbox"/>	DAMA o CABALLERO	<input type="checkbox"/>	OFICIAL	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	--------------	--------------------------	------------------	--------------------------	---------	--------------------------