



ORDEN CIVICO MILITAR REALES TERCIOS DE ESPAÑA, ITALIA Y FLANDES

Registro Nacional Ministerio del Interior Nº 59418

SOLICITUD DE ADMISIÓN

Nombre completo: _____

Dirección: _____

Código Postal: _____ Ciudad: _____ Provincia: _____ País: _____

DNI: _____ Profesión: _____ Sector: _____ Religión: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Teléfono móvil: _____ Teléfono fijo: _____

Email especificado en Mayúsculas, letra a letra: _____

¿Es usted licenciado universitario?: Si ___ No ___ ¿En qué? _____

¿En cuál universidad?: _____

De ser militar o policía en activo o en la reserva, especificar Ejército Arma y rango: _____

¿Servicio Militar SI cumplido? Especificar Ejército, Arma y rango: _____

¿Servicio Militar NO cumplido? Especificar porque _____

¿Pertenece usted a alguna Orden Militar, Religiosa o Civil? Si ___ NO ___ Especificar nombre, cargo y rango: _____

¿Conoce usted algún miembro de los Tercios?: Si ___ No ___ Nombre: _____

¿Tiene usted ficha policial? SI ___ NO ___ ¿Tiene usted antecedentes judiciales condenatorios? SI ___ NO ___

¿Cuales? _____

DECLARACIÓN JURADA LEY

Quien suscribe la presente Declaración Jurada con DNI número _____ del que adjunto fotocopia de ambas caras bajo mi responsabilidad personal y con conocimiento de las sanciones que en su caso por falsedad podría incumplir del Código Penal y de los Estatutos y Ordenanzas de ORT,

HAGO CONSTAR

Que todos mis datos y mis afirmaciones bajo juramento son verdad y no me encuentro procesado o implicado judicialmente por todo lo cual

SOLICITO

Ser admitido en la Orden Cívico Militar de los Reales Tercios de España, Italia y Flandes comprometiéndome fielmente a cumplir disciplinadamente con sus Estatutos y Ordenanzas de Régimen Interior.

Firmado

En _____ a _____ de _____ de _____

LOPD 3/2018 En cumplimiento con sus disposiciones, al realizar este formulario el aquí firmante, doy mi consentimiento expreso para que mis datos, se puedan incorporar en un fichero automatizado, cuya finalidad es para que puedan contactar conmigo e informarme de los servicios que ofrece esta entidad, así como mi autorización expresa una vez que sea admitido para que la entidad pueda publicar mi nombre, fotos y videos, etc. dentro del contexto de ORT. El solicitante tiene derecho de cancelación o rectificación de datos dirigiendo por escrito al correo electrónico de ORT.