HOJA DE SIMPATIZANTE

populares

NOTA: No cumplimentar las casillas sombreadas en azul.

01

PROVINCIA | MUNICIPIO | Nº SIMPATIZANTE | DISTRITO

APELLIDOS

NOMBRE | ENVÍOS

F. NACIMIENTO / / | D.N.I. ó N.I.E.

PROFESIÓN | SEXO

02

LOCALIDAD | C. POSTAL

DOMICILIO | PROVINCIA

TEL FIJO | TEL. PROFESIONAL | TEL. MOVIL

CUOTA | PERIOCIDAD | FORMA DE PAGO

E-MAIL | PAIS DE ORIGEN

PRESENTADO POR:	PRESENTADO POR:
FIRMA:	FIRMA:
D.N.I.	D.N.I.

A DE DE 20

FIRMA DEL SIMPATIZANTE

FOTOCOPIA DNI

ANVERSO

FOTOCOPIA DNI

REVERSO

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el PARTIDO POPULAR le informa y usted consiente que sus datos pasen a formar parte de un fichero titularidad del PARTIDO POPULAR cuya finalidad es gestionar su afiliación. Así mismo, consiente expresamente que sus datos sean utilizados para remitirle información acerca de nuestras actividades, novedades y servicios por cualquier medio, incluido sms o correo electrónico.
Igualmente le informamos que sus datos serán comunicados a la Agencia Tributaria para el correcto cumplimiento de las obligaciones legales y a las Entidades Bancarias correspondientes en caso de que estuviera afiliado en condición de militante.
Usted garantiza que los datos aportados son verdaderos, exactos, completos y actualizados, siendo responsable de cualquier daño o perjuicio, directo o indirecto, que pudiera ocasionarse como consecuencia del incumplimiento de tal obligación.
Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y/o oposición, remitiendo un escrito con la referencia “Protección de Datos”, junto con la fotocopia de su DNI a la siguiente dirección: C/ Génova 13, 28004 de Madrid.
Si no desea ser informado de nuestras actividades, marque esta casilla: ☐

Solicita en tu sede una fotocopia de esta ficha, con el nombre y apellidos de la persona que la recibe escrito en el dorso.