

HOJA DE SIMPATIZANTE

de 16-18 años



nuevas generaciones



Nota: No cumplimentar las casillas sombreadas en azul.
Rellenar con tinta negra.

0 1

PAÍS MUNICIPIO N° AFILIADO

APELLIDOS
NOMBRE ENVÍOS
F. NACIMIENTO / / D.N.I.
PROFESION SEXO

0 2

C. POSTAL LOCALIDAD
DOMICILIO PROVINCIA
TEL. FIJO TEL. PROFESIONAL TEL. MÓVIL
E-MAIL

DOMICILIO CENSAL

LOCALIDAD C. POSTAL
DOMICILIO PROVINCIA

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

_____ A _____ DE _____ DE 20____

Firma del Afiliado

Firma del Tutor

FOTOCOPIA DNI
Ó PASAPORTE
ANVERSO

FOTOCOPIA DNI
Ó PASAPORTE
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.