

DERECHO CIUDADANO A DECIDIR



BOLETÍN DE AFILIACIÓN

NÚMERO DE AFILIADO:

A DATOS PERSONALES

APELLIDOS:

NOMBRE:

DNI:

FECHA DE NACIMIENTO: / /

SEXO:

PROFESIÓN:

B DATOS DE CONTACTO

DOMICILIO:

MUNICIPIO/LOCALIDAD:

CÓDIGO POSTAL:

PROVINCIA:

DISTRITO:

TEL. FIJO:

TEL. TRABAJO:

TEL. MÓVIL:

CORREO ELECTRÓNICO:

C DATOS BANCARIOS

CUOTA TRIMESTRAL:

RENUNCIO A REDUCCIONES:

TITULAR DE LA CUENTA:

ENTIDAD BANCARIA:

DOMICILIO DE LA OFICINA:

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	Nº CUENTA

FECHA: / / 2015 FIRMA DEL AFILIADO:

AVALISTAS

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

FIRMA:

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

FIRMA:

ESPECIFICACIONES:

SOBRE EL COMPROMISO ADQUIRIDO:

De acuerdo con el artículo 7.2 de los Estatutos del Partido, al firmar este documento, el afiliado se compromete por su honor a acatar y defender el "IDEARIO PROGRAMÁTICO" de "DERECHO CIUDADANO A DECIDIR", así como a cumplir todas las obligaciones relacionadas en el artículo 9 de dichos Estatutos.

SOBRE LOS DATOS APORTADOS:

En cumplimiento de lo preceptuado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Partido "DERECHO CIUDADANO A DECIDIR" procede a informarle que, al firmar este BOLETÍN DE AFILIACIÓN, usted consiente expresamente que sus datos se incluyan en un fichero custodiado por la Secretaría Nacional del Partido, cuyo objeto es gestionar la afiliación al mismo. Igualmente, con esa firma, usted consiente de forma expresa que sus datos sean utilizados para remitirle información sobre las actividades del Partido.

Así mismo, le informamos que sus datos serán comunicados a la Agencia Tributaria para dar cumplimiento a las obligaciones que marca la Ley, así como a la Entidad Bancaria correspondiente en caso de que usted, por sus circunstancias económicas personales no estuviera exento de pagar cuota.

Al firmar, usted garantiza que los datos aportados son ciertos, exactos y están actualizados; asumiendo, pues, la responsabilidad de cualquier daño o perjuicio, directo o indirecto, que pudiera ocasionar el incumplimiento de esa obligación.

Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y/u oposición remitiendo un escrito con la referencia "PROTECCIÓN DE DATOS", junto con una fotocopia de su DNI, a la siguiente dirección: "DERECHO CIUDADANO A DECIDIR"; Avenida de la República Argentina, 4 – 2º Izda.; 46702 - Gandía (Valencia).

Si no desea ser informado de las actividades del Partido, marque con una cruz la siguiente casilla

FIRMA DEL AFILIADO:

OBSERVACIONES: No rellenar las casillas sombreadas ni cumplimentar los datos de los avalistas.

Con la ficha de afiliación deberá remitirse copia del DNI. Si el afiliado lo estima oportuno puede adjuntar el *currículum vitae* resumido en un máximo de una hoja por las dos caras.