

DERECHO CIUDADANO A DECIDIR



FICHA DE INSCRIPCIÓN DE ASPIRANTE

NÚMERO DE ASPIRANTE:

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 (OPCIONALES)

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 ASPIRANTE:

AVALISTAS

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

FIRMA:

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

FIRMA:

ESPECIFICACIONES:

SOBRE EL COMPROMISO ADQUIRIDO:

Al firmar este documento, el aspirante se compromete por su honor a acatar y defender el "IDEARIO PROGRAMÁTICO" de "DERECHO CIUDADANO A DECIDIR".

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 esta FICHA DE INSCRIPCIÓN, usted consiente expresamente que sus datos se incluyan en un fichero custodiado por la Secretaría Nacional del Partido, cuyo objeto es gestionar la inscripción de aspirantes 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 se comprometiese voluntariamente a pagar una 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 ASPIRANTE:

OBSERVACIONES: No rellenar las casillas sombreadas ni cumplimentar los datos de los avalistas. En caso de comprometerse a abonarla, la cuota trimestral mínima será la mitad que la establecida para los afiliados.

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