HOJA DE AFILIACIÓN

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

nuevas generaciones
PARTIDO POPULAR

0 1

PROVINCIA ☐☐ MUNICIPIO ☐☐☐ Nº AFILIADO ☐☐☐☐☐☐ DISTRITO ☐☐

APELLIDOS

NOMBRE ENVÍOS

F. NACIMIENTO / / D.N.I. ó N.I.E.

PROFESION ☐☐☐☐☐ ESTUDIOS SEXO

0 2

LOCALIDAD C. POSTAL

DOMICILIO PROVINCIA

TEL. FIJO TEL. PROFESIONAL TEL. MÓVIL

CUOTA PERIODICIDAD FORMA DE PAGO

E-MAIL PAÍS DE ORIGEN

0 3 A RELLENAR SI LA MODALIDAD DE PAGO ELEGIDA ES LA DE RECIBO POR BANCO

TITULAR DE LA CUENTA

BANCO / CAJA DE AHORROS

DOMICILIO SUCURSAL

CÓDIGO	CUENTA		CLIENTE C.C.C.
Entidad	Oficina	DC	Nª Cuenta Corriente
☐☐☐☐	☐☐☐☐	☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

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

_____ A ____ DE _____ DE 20____

Firma del Afiliado

FOTOCOPIA DNI ANVERSO

FOTOCOPIA DNI REVERSO

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos, le informamos que autoriza a que los datos solicitados pasen a formar parte de los ficheros del Partido Popular, con domicilio en C/ Génova,13 - 28004 Madrid, con la finalidad de gestionar su participación y ofrecerle información acerca de nuestras actividades por correo ordinario, electrónico, SMS u otro medio de comunicación electrónica equivalente, ante las cuales podrá ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposicion al tratamiento de la información que le concierne, dirigiéndose por escrito al Partido Popular, acompañado por una fotocopia del DNI.
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.

SR. DIRECTOR BANCO O CAJA DE AHORROS

SUCURSAL Nº _____ DOMICILIO SUCURSAL _____

MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____ C.P. _____

Muy Sr. mío:

Ruego a Vd. que hasta nuevo aviso, haga efectivos al Partido Popular, en concepto de cuota de asociación, los recibos que le presente por Euros _____ con cargo a mi cuenta corriente / Libreta de Ahorro Nº _____

FECHA ___/___/___ NOMBRE Y APELLIDOS _____

Firma