

HOJA DE AFILIACIÓN

NOTA: No cumplimentar las casillas sombreadas en azul.

01

PAÍS MUNICIPIO N° AFILIADO

APELLIDOS

NOMBRE ENVÍOS

F. NACIMIENTO / / N.I.F ó N.I.E.

PROFESIÓN SEXO

02

LOCALIDAD C. POSTAL

DOMICILIO PROVINCIA

TEL FIJO TEL. PROFESIONAL TEL. MOVIL

CUOTA PERIODICIDAD FORMA DE PAGO

E-MAIL PAIS DE ORIGEN

03

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 SIMPATIZANTE

FOTOCOPIA DNI
ANVERSO

FOTOCOPIA DNI
REVERSO

En cumplimiento del Reglamento (UE) 679/2016, el PARTIDO POPULAR le informa que si usted consiente

a). Que sus datos pasen a formar parte de un fichero titularidad del PARTIDO POPULAR cuya finalidad es gestionar su afiliación, marque esta casilla.

b). Que sus datos sean utilizados para remitirle información acerca de nuestras actividades, novedades y servicios por cualquier medio, incluido sms o correo electrónico marque esta casilla.

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 una comunicación a la dirección de correo electrónico a la dirección dpo@pp.es

o mediante 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.