Hoja de Afiliación

OLIVENZA

PP OLIVENZA

NOTA: NO CUMPLIMENTAR LAS CASILLAS SOMBREADAS EN AZUL

Provincia | **Municipio** | **Nº Afiliado** | **Distrito**

☐ Marcando esta casilla indico que sólo quiero pertenecer como simpatizante al Partido Popular de Olivenza

Apellidos

Nombre

Fecha de Nacimiento | Dni

Profesión | Sexo

Localidad | C. Postal

Domicilio | Provincia

Tel fijo | Tel. móvil | E-mail

Cuota | Periodicidad

Titular de la cuenta

Banco / Caja de Ahorros

Domicilio Sucursal

Iban	Entidad	Oficina	DC	Nº Cuenta Corriente

Presentado por: | Presentado por: | En ______________________
A _________ de ________________ de ________

Firma: | Firma:

DNI: | DNI:

(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 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. 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 fotocopia de su DNI a la siguiente dirección: C/ Caridad 16, 06100 de Olivenza (Badajoz).
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 recibe esta ficha escrito en el dorso.

SEÑOR DIRECTOS DEL BANCO O CAJA DE AHORROS
Sucursal Nº ______________ Domicilio Sucursal ______________________________
Municipio ___________________________ Provincia ___________________________ C.P. ___________
Muy señor mío:
Ruego a Vd. que hasta nuevo aviso, haga efectivos al Partido Popular de Olivenza, en concepto de cuota de asociación, los recibos que le presenten por ________ euros, con cargo a mi cuenta corriente Nº ______________________.

Fecha ____/____/________ Nombre y Apellidos ______________________________________

Firma