

# HOJA DE AFILIACIÓN

**POPULARES**

NOTA: No cumplimentar las casillas sombreadas en azul.

**01**PROVINCIA  MUNICIPIO  N° AFILIADO  DISTRITO APELLIDOS NOMBRE  ENVÍOS F. NACIMIENTO  /  /  D.N.I. ó N.I.E. PROFESIÓN  SEXO **02**LOCALIDAD  C. POSTAL DOMICILIO  PROVINCIA TEL FIJO  TEL. PROFESIONAL  TEL. MOVIL CUOTA  PERIODICIDAD  PAIS DE ORIGEN E-MAIL **03**TITULAR DE LA CUENTA BANCO / CAJA DE AHORROS DOMICILIO SUCURSAL 

IBAN	CÓDIGO	CUENTA	CLIENTE	C.C.C.
IBAN <input type="text"/>	Entidad <input type="text"/>	Oficina <input type="text"/>	DC <input type="text"/>	N° Cuenta Corriente <input type="text"/>

PRESENTADO POR:  PRESENTADO POR:

FIRMA:  FIRMA:

D.N.I.  D.N.I.

A  DE  DE 20

FIRMA DEL AFILIADO

Sólo a marcar en caso de menores de 30 años que no deseen estar afiliados también a NNGG

**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, incluido sms o correo electrónico.

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 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.**

**SR DIRECTOR DEL BANCO O CAJA DE AHORROS**SUCURSAL N°  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 N° FECHA  NOMBRE Y APELLIDOS 

Firma