

# HojadeAfiliación

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



01

PROVINCIA  MUNICIPIO  N° AFILIADO  DISTRITO

APELLIDOS   
NOMBRE  ENVÍOS   
F. NACIMIENTO  /  /  D.N.I.   
PROFESION  ESTUDIOS  SEXO

02

LOCALIDAD  C. POSTAL   
DOMICILIO  PROVINCIA   
TEL. FIJO  TEL. PROFESIONAL  TEL. MÓVIL   
CUOTA  PERIODICIDAD  FORMA DE PAGO   
E-MAIL

03

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	Nº Cuenta Corriente		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

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 lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, de 13 de diciembre (en adelante, "LOPD"), y de su normativa de desarrollo, en concreto en el Real Decreto - 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la LOPD, le informamos que autoriza a que los datos facilitados pasen a formar parte de un fichero titularidad de PARTIDO POPULAR, con domicilio social en Madrid, Calle Génova 13, y CIF G-28570927, previamente inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos.

La finalidad del tratamiento es la gestión de su relación con el PARTIDO POPULAR y ofrecerle información acerca de nuestras actividades por correo ordinario, electrónico, SMS u otro medio de comunicación electrónica equivalente. Si no desea ser informado de nuestras actividades, marque la siguiente casilla:

Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a dicho tratamiento, personalmente o mediante petición escrita dirigida al Departamento de Afiliación del PARTIDO POPULAR.

SR. DIRECTOR 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