

Provincia: Sevilla

Circunscripción: ARAHAL



D/Dª	
DNI	Nº Afiliado
Domicilio en la localidad de:	
Calle	CP
Teléfono	Email
Fecha de nacimiento	Profesión
Cargo orgánico	Cargo público

EXPRESA:

Que se encuentra en cumplimiento de los requisitos que se exigen en el artículo 35.1a) de los estatutos del Partido.

Solicita:

Sea aceptada su inscripción para participar en el proceso electoral del congreso local del Partido Popular de:

Y lo firma en _____ a _____ de _____ de 2025

Fdo: _____

DNI: _____

(Adjuntar fotocopia)

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 3 de septiembre de Protección de datos de Carácter Personal (en adelante LOPD) y su normativa de desarrollo en concreto en el Real Decreto 1720/2007 de 21 de diciembre por el que se aprueba el reglamento del Partido Popular, con domicilio social en Madrid, Calle Génova nº 13 y CIF G28570927 le informa que mediante la firma del presente documento presta su consentimiento para que los datos facilitados pasen a formar parte de los ficheros del Partido Popular su participación y ofrecerle información acerca de nuestras actividades por correo electrónico, SMS o cualquier otro medio de comunicación electrónica.

Se pone en su conocimiento que tiene el derecho de acceder, rectificar, oponerse a cuando así resulte procedente y en su caso, a una vez finalizada la relación con el Partido Popular, cancelar los datos personales presencialmente o mediante petición escrita.