

Circunscripción:

D./Dña.	
DNI	Nº afiliado/a
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 35.1.a) de los Estatutos del Partido Popular.

### SOLICITA

Sea aceptada su inscripción para participar en el proceso electoral del 14 Congreso Provincial del Partido Popular de Sevilla por la circunscripción electoral arriba indicada.

Y lo firma en, \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

Fdo.: \_\_\_\_\_

DNI.: \_\_\_\_\_

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 3 de diciembre 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 de desarrollo de la LOPD el 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, con la finalidad de gestionar 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 un determinado tratamiento cuando así resulte procedente y en su caso, una vez finalizada la relación con el Partido Popular, cancelar los datos personales presencialmente o mediante petición escrita.