

Provincia: SEVILLA
Circunscripción: DISTRITO LOS REMEDIOS



D/Da.	
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.

SOLICITA

Sea aceptada su inscripción para participar en el proceso electoral del Congreso Local de

Y lo firma en _____ a _____ de _____ de 2021

Fdo.: _____

DNI: _____

Adjuntar fotocopia

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 del Partido Popular, con domicilio social en Madrid, Calle Génova nº 13, y CIF G28570927 le informo que mediante la firma del presente documento presta su consentimiento para que los datos facilitados pasen a formar parte de los ficheros del Partido 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 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.