



DOCUMENTO DE AFILIACIÓN DOCUMENT D'AFILIACIÓ

 Alta
 Modificación
 Modificació

DOCUMENTACIÓN / DOCUMENTACIÓ

**ANVERSO DEL N.I.F
O TARJETA RESIDENCIA**

**ANVERS DEL N.I.F
O TARGETA RESIDÈNCIA**

**REVERSO DEL N.I.F
O TARJETA RESIDENCIA**

**REVERS DEL N.I.F
O TARGETA RESIDÈNCIA**

FECHA DE SOLICITUD / DATA DE SOLICITUD

DÍA/DIA		MES/MÉS		AÑO/ANY			

NÚMERO DE AFILIACIÓN (NO RELLENAR)
NÚMERO D'AFILIACIÓ (NO OMLPLIR)

PROVINCIA/PROVÍNCIA							

Enviar cumplimentado a: Partido Social Demócrata, C/ Garrigues nº 5, piso 2º Dcha. - 46.001 Valencia

DATOS PERSONALES / DADES PERSONALS

APELLIDOS / COGNOMS																					
NOMBRE / NOM														SEXO / SEXE M/D H		FECHA DE NACIMIENTO / DATA NAIXIMENT					
N.I.F. <input type="checkbox"/>		TARJETA RESIDENCIA <input type="checkbox"/>		PASAPORTE <input type="checkbox"/>		LUGAR DE NACIMIENTO / LLOC DE NAIXIMENT						PROVINCIA - PAÍS / PROVÍNCIA - PAÍS									
DOMICILIO / DOMICILI														NÚMERO		PISO / PIS					
CIUDAD / CIUTAT														CÓDIGO POSTAL / CÒDIC POSTAL							
PROVINCIA / PROVÍNCIA				TELÉFONO MÓVIL / TELÈFON MÒVIL				TELÉFONO FIJO / TELÈFON FIX													
CORREO ELECTRÓNICO / CORREU ELECTRÒNIC																					
PROFESIÓN / PROFFESIÓ														SITUACIÓN LABORAL / SITUACIÓ LABORAL							
														ESTUDIANTE		ACTIVO / ACTIU		PARADO / DESOCUPAT		JUBILADO / JUBILAT	
ESTUDIOS / ESTUDIS																					

CUOTA DE AFILIACIÓN / QUOTA D'AFILIACIÓ

ENTIDAD / ENTITAT		OFICINA		D.C.		NÚMERO DE CUENTA / NÚMERO DE COMPTE					
NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA DE DOMICILIACIÓN / NOM DE LA ENTITAT BANCÀRIA DE DOMICILIACIÓ											
APORTACIÓN MENSUAL / APORTACIÓ MENSUAL		CUOTA ORDINARIA		CUOTA REDUCIDA							
		€		€ +		,00 €					

Cuota ordinaria: para afiliados con trabajo
Cuota reducida: restringida a parados, jubilados, estudiantes u otras circunstancias especiales demostrables
Cuota ordinaria: per a afiliats amb treball
Cuota reducida: restringida a desocupats, jubilats, estudiants, i altres circumstàncies especials demostrables.

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA / FIRMA DEL TITULAR DEL COMPTE

Nombre / Nom

FIRMA DEL INTERESADO / FIRMA DEL INTERESSAT

El Partido Social Demócrata (PSD), de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de carácter personal, le informa que sus datos serán integrados en un fichero del que es responsable el PSD y que los utilizará para tramitar su afiliación, permitir el ejercicio de los derechos y deberes contemplados en los estatutos y mantenerlo informado de sus actividades. La firma de esta solicitud de afiliación implica el consentimiento por su parte para que el PSD realice el tratamiento indicado y, en caso de causar baja, el PSD pueda conservar sus datos con fines históricos y estadísticos. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los mismos mediante una sencilla carta manifestando su intención y dirigida a la siguiente dirección: Partido Social Demócrata, C/ Garrigues nº 5, piso 2º Dcha. - 46.001 Valencia. El Partido Social Demócrata (PSD), d'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de dades de caràcter personal, l'informa que les seues dades seràn integrades en un fitxer baix responsabilitat del PSD i que s'utilitzarà per a tramitar la seua afiliació, permetre l'exercici dels drets i deures contemplats als estatuts i mantenir-lo informat de les seues activitats. La signatura d'aquesta sol·licitud d'afiliació implica el consentiment per la seua banda per a que el PSD realitze el tractament indicat i, en cas de causar baixa, el PSD pugui conservar les seues dades amb fins històrics i estadístics. Pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dels mateixos mitjançant una senzilla carta manifestant la seua intenció i dirigida a la següent adreça: Partido Social Demócrata, C/ Garrigues nº 5, piso 2º Dcha. - 46.001 Valencia