

HOJA DE SIMPATIZANTE

de 16-18 años



**nuevas
generaciones**
PARTIDO POPULAR

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

0 1 PROVINCIA MUNICIPIO N° AFILIADO DISTRITO

APELLIDOS

NOMBRE ENVÍOS

F. NACIMIENTO / / D.N.I. ó N.I.E.

PROFESION ESTUDIOS SEXO

0 2

LOCALIDAD C. POSTAL

DOMICILIO PROVINCIA

TEL. FIJO TEL. PROFESIONAL TEL. MÓVIL

CUOTA PERIODICIDAD FORMA DE PAGO

E-MAIL PAÍS DE ORIGEN

PRESENTADO POR:	PRESENTADO POR:
FIRMA:	FIRMA:
D.N.I.	D.N.I.

_____ A _____ DE _____ DE 20_____

Firma del Afiliado

Firma del Tutor

**FOTOCOPIA DNI
ANVERSO**

**FOTOCOPIA DNI
REVERSO**

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos, le informamos que autoriza a que los datos solicitados pasen a formar parte de los ficheros del Partido Popular, con domicilio en C/ Génova,13 - 28004 Madrid, con la finalidad de gestionar su participación y ofrecerle información acerca de nuestras actividades por correo ordinario, electrónico, SMS u otro medio de comunicación electrónica equivalente, ante las cuales podrá ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición al tratamiento de la información que le concierne, dirigiéndose por escrito al Partido Popular, acompañado por una fotocopia del DNI.

Si no desea ser informado de nuestras actividades, marque esta casilla:

Solicita en tu sede una fotocopia de esta ficha, con el nombre y apellidos de la persona que la recibe escrito en el dorso.