



FICHA DE INSCRIPCIÓN

Solicito mi inscripción para:

Participar en las votaciones para elegir al candidato/a a Presidente/a Provincial del Partido Popular de Castellón.

Además, para **participar en el XIV Congreso Provincial del Partido Popular de Castellón**, a celebrar el día 3 de junio de 2017.

MUNICIPIO DE: _____

DNI: _____ NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

DOMICILIO: _____

MUNICIPIO: _____

TEL. MÓVIL: _____

E-MAIL: _____

_____ a _____ de _____ de 2017

FIRMA: _____

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el PARTIDO POPULAR le informa y usted consiente que sus datos pasen a formar parte de un fichero titularidad del PARTIDO POPULAR cuya finalidad es gestionar su afiliación. Así mismo, consiente expresamente que sus datos sean utilizados para remitirle información acerca de nuestras actividades, novedades y servicios por cualquier medio, incluido SMS o correo electrónico.

Igualmente le informamos que sus datos serán comunicados a la Agencia Tributaria para el correcto cumplimiento de las obligaciones legales y a las Entidades Bancarias correspondientes en caso de que estuviera afiliado en condición de militante.

Usted garantiza que los datos aportados son verdaderos, exactos, completos y actualizados, siendo responsable de cualquier daño o perjuicio, directo o indirecto, que pudiera ocasionarse como consecuencia del incumplimiento de tal obligación.

Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y/o oposición, ante el responsable del fichero, que es el PARTIDO POPULAR remitiendo un escrito con la referencia "Protección de Datos", junto con la fotocopia de su DNI a la siguiente dirección: C/ Génova 13, 28004 de Madrid.

No autorizo el tratamiento de mis datos con fines publicitarios