



HOJA DE AFILIACIÓN

NOTA: No cumplimentar las casillas sombreadas en azul

Provincia Municipio N° Afiliado Distrito

Apellidos
Nombre Envíos
F. Nacimiento DNI ó NIE
Profesión Sexo
Localidad C. Postal
Domicilio Provincia
E-mail Teléfono
Cuota Periodicidad País de origen

Titular de la cuenta
Banco / Caja de ahorros
Domicilio Sucursal

IBAN ENTIDAD OFICINA DC N° CUENTA CORRIENTE

Presentado por:	Presentado por:	<input type="text"/>
Firma <input type="text"/>	Firma <input type="text"/>	Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>
DNI <input type="text"/>	DNI <input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma del Afiliado

**FOTOCOPIA DNI
ANVERSO**

**FOTOCOPIA DNI
REVERSO**

En cumplimiento del Reglamento (UE) 679/2016, el PARTIDO POPULAR le informa que si usted consiente: a). Que sus datos pasen a formar parte de un fichero titularidad del PARTIDO POPULAR cuya finalidad es gestionar su afiliación, marque esta casilla. b). Que sus datos sean utilizados para remitirle información acerca de nuestras actividades, novedades y servicios por cualquier medio, incluido sms o correo electrónico marque esta casilla. 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, remitiendo una comunicación a la dirección de correo electrónico a la dirección dpo@pp.es o mediante escrito con la referencia "Protección de Datos", junto con la fotocopia de su DNI a la siguiente dirección: C/ Génova 13, 28004 de Madrid. 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.

SR. DIRECTOR DEL BANCO O CAJA DE AHORROS
SUCURSAL N° DOMICILIO SUCURSAL
MUNICIPIO PROVINCIA C.P.
Muy Sr. mío: Ruego a Vd. que hasta nuevo aviso, haga efectivo al Partido Popular, en concepto de cuota de asociación, los recibos que le presente por Euros con cargo a mi cuenta corriente/Libreta de Ahorros N°
FECHA NOMBRE Y APELLIDOS
FIRMA