SOLICITUD DE AFILIACIÓN

PARTIDO ALTERNATIVA ALOVERA

Numero de afiliado

NOMBRE APELLIDOS

DIRECCIÓN DNI

LOCALIDAD TELÉFONO MÓVIL

EMAIL FECHA DE NACIMENTO

Con la firma de la presente solicitud manifiesta su voluntad de pertenecer al **Partido Alternativa Alovera** en calidad de afiliado, ser consciente de sus derechos y deberes según los estatutos vigentes, y aceptar todos los términos expresados en dichos estatutos.

Partido Alternativa Alovera informa que, de acuerdo con la legislación vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos aportados se incorporarán a los ficheros del **Partido Alternativa Alovera**, creados con la finalidad de gestionar la pertenencia y afiliación al partido; las actividades y los servicios relacionados. Así mismo, conforme al Real Decreto 1720/2007, autoriza que los datos puedan ser cedidos a entidades directamente relacionadas con nuestra actividad en beneficio del afiliado. En cualquier momento podrá ejercitar los Derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición, mediante escrito dirigido al Partido Alternativa Alovera, C/ Ronda Norte 1, 19208 Alovera, Guadalajara.

Por la presente, acepta recibir comunicaciones sobre actividades, servicios e información del partido, por cualquier medio, incluidos los electrónicos, para lo que consiente expresamente.

En _____, a _____ de _____ de ____

Reservado Partido

Fecha de afiliación, firma y sello

Firma

Partido Alternativa Alovera
C/ Ronda Norte 1
19208 Alovera, Guadalajara

http://www.alternativaalovera.es

participacion@alternativaalovera.es