

16 CONGRESO AUTONÓMICO

INSCRIPCIÓN COMO ELECTOR



Provincia:	
Circunscripción:	

D/Da.	
DNI	Nº afiliado/a
Domicilio en la localidad de:	
Calle	CP
Teléfono	Email
Fecha de nacimiento	Profesión
Cargo orgánico	Cargo público

EXPRESA

Que se encuentra en cumplimiento de los requisitos que se exigen en el artículo 35 de los Estatutos del Partido Popular.

SOLICITA

Sea aceptada su candidatura como elector para participar en el proceso electoral del 16 Congreso Regional del PP Andaluz por la circunscripción electoral arriba indicada.

Y lo firma en _____ a _____ de _____ de 2021

Fdo.: _____

DNI: _____

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 3 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (en adelante LOPD) y su normativa de desarrollo en concreto en el Real Decreto 1720/2007 de 21 de diciembre por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la LOPD el Partido Popular, con domicilio social en Madrid, Calle Genova nº 13, y CIF G28576927 le informa que mediante la firma del presente documento presta su consentimiento para que los datos facilitados pasen a formar parte de los ficheros del Partido Popular, con la finalidad de gestionar su participación y ofrecerle información acerca de nuestras actividades por correo electrónico, SMS, o cualquier otro medio de comunicación electrónica.

Se pone en su conocimiento que tiene el derecho de acceder, rectificar, oponerse a un determinado tratamiento cuando así resulte procedente y en su caso, una vez finalizada la relación con el Partido Popular, cancelar los datos personales presencialmente o mediante petición escrita.