



[afiliación]

[solicitud de alta modificación baja]

[DATOS PERSONALES]

[nom _____] [ap 1 _____] [ap 2 _____]
[DNI _____] [f.nacimiento ____/____/____] [nacionalidad _____]

[DOMICILIO HABITUAL]

[calle _____][nº _____][pis _____] [CP _____]
[localidad _____] [municipio _____]
[provincia _____] [e-mail _____]
[tel.casa _____] [tel.trabajo _____] [móvil _____]

[OTROS DATOS INFORMATIVOS (no obligatorios)]

autónomo] [asalariado privado público] pensionista] otros _____]
 universitarios] FP] bachiller] ESO] básicos] [profesión _____]

[FORMA DE PAGO DE LA CUOTA DE AFILIACIÓN]

efectivo] [domiciliación bancaria mensual trimestral semestral anual]
[banco o caja _____] CCC [_____] [_____] [_____] [_____]

[CONFORMIDAD]

Solicito que procedan a darme de alta modificar mis datos darme de baja] de afiliación en el partido político **alternativa insular**

Autorizo a Alternativa Insular, provista del CIF G57687774 a que desde la fecha de la presente y con carácter indefinido en tanto no comunique la anulación, gire en el número de cuenta bancaria especificada en la presente autorización todos los recibos correspondientes a los conceptos que se originen como consecuencia de la condición de afiliado según lo exigido por Real Decreto-ley 19/2018, de 23 de noviembre, de servicios de pago...

[fecha ____/____/____]

x _____

Información en cumplimiento de la normativa de protección de datos personales.

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios como partido político. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Asimismo, también pueden ser usados para otras actividades, como enviarle publicidad o promocionar nuestras actividades.

Sólo el personal de nuestra entidad que esté debidamente autorizado podrá tener conocimiento de la información que le pedimos. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Igualmente, tendrán conocimiento de su información aquellas entidades públicas o privadas a las cuales estemos obligados a facilitar sus datos personales con motivo del cumplimiento de alguna ley.

No está prevista la transferencia de su información personal fuera del Espacio Económico Europeo.

Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes, como la Ley Orgánica 6/2002, de 27 de junio, de Partidos Políticos. Una vez finalizados los plazos legales aplicables, procederemos a eliminarlos de forma segura.

En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación, en el caso de que ello sea legalmente posible. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI, para poder identificarle:

Alternativa Insular - Poligono Can Fonoll nave 5 , CP 07817, San Jordi de ses Salines (Balears (Illes))

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos por nuestra entidad, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).



[afiliación]

[solicitud de alta modificación baja]

Permisos específicos (marque la casilla correspondiente en caso afirmativo):

-  Consiento que se utilice mi número de teléfono para que Alternativa Insular pueda comunicarse conmigo a través de la plataforma de mensajería multiplataforma WhatsApp, mejorando así la rapidez y eficacia de las distintas gestiones y comunicaciones.
-  Consiento que se utilice mi imagen para su publicación a través de las redes sociales con el fin de dar a conocer la entidad y difundir su actividad.
-  Consiento la publicación de mi imagen en Internet y otros medios similares para difundir las actividades de su entidad
-  Consiento el uso de mis datos personales para recibir publicidad de su entidad

Podrá retirar estos consentimientos en cualquier momento.

EXISTE UNA VERSIÓN AMPLIADA DE ESTA INFORMACIÓN A SU DISPOSICIÓN TANTO EN NUESTRAS OFICINAS COMO EN NUESTRA PÁGINA WEB.

Leída la información sobre protección de datos, consiento lo indicado. Firma del interesado:

[RESOLUCIÓN]

Una vez comprobada y evaluada, en el día de hoy la presente solicitud ha sido

aceptada rechazada por _____

Secretario General

[fecha ____/____/____]