

## SOLICITUD DE AFILIACIÓN

(Por favor, para hacerla efectiva enviar por correo o fax)

APELLIDOS .....

NOMBRE.....

DNI: ..... FECHA NACIMIENTO .....

DIRECCIÓN .....

CIUDAD ..... CÓDIGO POSTAL.....

OCUPACIÓN.....

TELÉFONO ..... FAX ..... EMAIL.....

Manifiesto mi deseo de AFILIARME al partido FAMILIA Y VIDA y de satisfacer la cuota correspondiente (marchar la que corresponda)

24 € anuales       18 € trimestrales       30 € trimestrales       ..... €.....

....., a ..... de ..... de 200 .....

Señalo aquí lo que voy a hacer (cómo puedo colaborar, cuál es mi disponibilidad) por la Familia y por la Vida: .....

.....

.....

### AUTORIZACIÓN BANCARIA

Banco o Caja ..... CCC: ..... (20 dígitos)

Ruego a Vds. Que atiendan con cargo a mi c/c o librete abierta en esta Entidad, los recibos que les serán presentados por un importe de ..... euros por el partido FAMILIA Y VIDA, (NIF G83355362)

....., a ..... de ..... de 200 .....

Firmado: .....

De conformidad con la normativa vigente en materia de datos de carácter personal, se le informa que sus datos personales serán integrados en ficheros propiedad del partido político FAMILIA Y VIDA, con el objeto de mantenerle informado acerca de las actividades del partido y en su caso, gestionar y mantener su afiliación y relación con el mismo.

Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos, dirijase por escrito a: Partido Familia y Vida, C/ Bronce, 11, 1ºC. 28045.– Madrid o bien, vía correo electrónico a: info@partidofamiliayvida.es