



14º CONGRESO PROVINCIAL INSCRIPCIÓN COMO ELECTOR

Circunscripción: GRANADA	
Municipio/Distrito:	<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> NNGG
D/Da.	
DNI	
Domicilio	
Teléfono	Email

SOLICITA:

Sea aceptada su inscripción para participar en el proceso electoral del 14 Congreso Provincial del PP de Granada por el municipio o distrito arriba indicado.

Y lo firma en _____ a _____ de _____ de 2017

Fdo:

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 Génova nº 13, y CIF G28570927 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.