



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO **SIMPATIZANTE**

(No rellenar zona sombreada de gris)

CC.AA.: PROVINCIA: MUNICIPIO: N°SIMPATIZANTE:

APELLIDOS

NOMBRE

F.NAC. DNI/NIE SEXO V M

PROFESIÓN ESTUDIOS

DIRECCIÓN

LOCALIDAD PROVINCIA CP

TEL. FIJO MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO:

<p>FOTOCOPIA DNI ANVERSO</p> <p><small>* ESCANEAR O FOTOGRAFIAR D.N.I Y PEGAR O MANDAR APARTE</small></p>	<p>FOTOCOPIA DNI REVERSO</p> <p><small>* ESCANEAR O FOTOGRAFIAR D.N.I Y PEGAR O MANDAR APARTE</small></p>
--	--

EN a de de

FIRMA SIMPATIZANTE

Enviar a: afiliaciones@ccd-centro.es

La firma de esta solicitud como Simpatizante, queda sometida a la aceptación de Coalición de Centro Democrático CCD y significa la aceptación de sus Estatutos y Reglamentos internos. También se le informa que en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, sus datos serán incorporados a un fichero del que es responsable CCD, que los utilizará para tramitar su Alta como Simpatizante, permitir el ejercicio de los derechos y obligaciones previstos en los Estatutos de CCD e informarle de nuestras actividades. En todo momento podrá ejercitar los derechos que le asisten de acceso, rectificación, cancelación y oposición, comunicándolo a Coalición de Centro Democrático CCD, en el correo electrónico afiliaciones@ccd-centro.es o a la dirección del Apto. de Correos N° 151, Nules (Castellón) C.P. 12520, adjuntando siempre copia de D.N.I.. En prueba de su consentimiento firme arriba la presente solicitud de Alta como Simpatizante.