iniciativa feminista

Remitir esta solicitud firmada a:
INICIATIVA FEMINISTA
APDO DE CORREOS nº 66
CP: 46540 (VALENCIA)

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Datos personales

Fecha solicitud: _____

Nombre: _____

Apellidos: _____

DNI: _____ **Fecha de nacimiento:** _____

Dirección: _____

Localidad: _____ **CP:** _____

Provincia: _____

Correo electrónico: _____

Teléfonos: _____

Otros datos de interés:

idiomas: _____

profesión: _____

Firma de la persona interesada **Firma de la secretaria**

Cuota de entrada 10€ y cuota mensual 10€, también se puede pagar por trimestres, semestres o anualmente (la primera semana de cada periodo).
Cta. en el Banco Sabadell: IBAN: ES34 0081 5058 7900 0104 4206 - INICIATIVA FEMINISTA

En cumplimiento de la **Ley de Protección de Datos** te informamos de que tus datos personales serán recogidos y guardados por INICIATIVA FEMINISTA.
Asimismo, te informamos de que tus datos serán cedidos en todos aquellos casos en que sea necesario para gestionar tu relación con nuestro partido o en los supuestos en que obligue la ley.
Te rogamos que nos comuniques todos aquellos cambios que se produzcan, por ejemplo, tu dirección o teléfono, etc., con la finalidad de que estén actualizados en todo momento.
En cumplimiento de la Ley de Protección de Datos, puedes, en cualquier momento, conocer qué datos tenemos sobre ti, modificarlos y borrarlos (en los casos en que fuera legalmente posible), dirigiéndote por escrito a: INICIATIVA FEMINISTA, con dirección en APARTADO DE CORREOS Nº 66, CP 46540, EL PUIG (Valencia/València), adjuntando fotocopia de tu DNI.

☐ Marcando esta casilla autorizas a INICIATIVA FEMINISTA para poder enviarte mensajes a tu e-mail o teléfono móvil.

☐ Marcando esta casilla autorizas a INICIATIVA FEMINISTA para poder informar de tus datos a aquellas entidades con las que firmemos convenios de colaboración en interés de las personas afiliadas.