

DATOS PERSONALES

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

DNI / NIE

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Tipo y nombre de vía

Número de portal y vivienda

Código Postal y localidad

Provincia y Estado

Otros datos (opcional)

Teléfono fijo

Teléfono móvil

Correo electrónico

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

El solicitante manifiesta:

a) Que los datos suministrados como PERSONALES y la fotocopia del DNI, que adjunta son auténticos; **b)** que no pertenece a ningún otro partido político de los inscritos en el Registro de Partidos Políticos dependiente del Ministerio del Interior; **c)** que es mayor de edad y se encuentra en el pleno ejercicio de sus derechos civiles y políticos; **d)** que no se halla penalmente condenado por asociación ilícita ni por ninguno de los delitos graves previstos en los Títulos XXI a XXIV del Libro II del Código Penal (Delitos contra la Constitución, contra el orden público, de traición y contra la paz e independencia del Estado y relativos a la defensa nacional, y contra la comunidad internacional); **e)** que carece de antecedentes penales; **f)** que es su deseo afiliarse al partido político Españoles Libres e Iguales, conociendo el contenido de sus estatutos y comprometiéndose a cumplirlos y a pagar la cuota de afiliado cuyo importe son doce euros al año; y **g)** que el pago de la cuota de afiliado la hará efectiva de forma anticipada: el primer pago de forma inmediata a su afiliación y los sucesivos el día hábil siguiente al 25 de julio de cada año.

En caso de estar el solicitante en situación de Desempleo, adjuntando la resolución correspondiente, quedará exento del pago de la cuota hasta que vuelva a ser contratado, en cuyo momento deberá abonar las cuotas atrasadas.

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que los datos facilitados a través de esta solicitud de asociado, serán incorporados en los ficheros de ESPAÑÓLES LIBRES E IGUALES (ELIGES) con el objeto de participar en las actividades y recibir información de la entidad. Estos datos podrán ser utilizados con la única finalidad de hacerle participar en dichas actividades y también para temas administrativos internos. De este modo, entendemos que muestra su conformidad al respecto, otorgando su consentimiento para los tratamientos señalados. Así mismo, le informamos que en cualquier momento puede ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la dirección CALLE CHIVA 58 -4º-8ª, 46018, Valencia.

El solicitante D/Dª.

Firma:

Fecha:

INSTRUCCIONES

1. Envíe la solicitud, una FOTOCOPIA DEL D.N.I. por ambas caras y sin recortar y fotocopia de algún otro documento necesario (P.ej. Resolución de Desempleo), por CORREO POSTAL y en sobre cerrado, a la siguiente dirección:

ESPAÑOLES LIBRES E IGUALES
C/ Chiva 58-4º-8, 46018 VALENCIA
ESPAÑA

2. Rogamos rellene la solicitud en MAYÚSCULAS, para su mejor comprensión.
3. Cuando le enviemos la resolución acordando su afiliación a Españoles Libres e Iguales, le adjuntaremos con ella instrucciones para el ingreso del importe de la cuota anual de 12 euros.

Gracias por su colaboración.