

SOLICITUD DE AFILIACIÓN AL PARTIDO POLÍTICO VAMOS INICIATIVA CÍVICA.

Por la presente manifiesto mi voluntad de afiliarme al partido político VAMOS INICIATIVA CÍVICA y declaro ser mayor de edad, no pertenecer a otro partido político y aceptar los estatutos, fines, ideario y consecución de objetivos del partido político. Igualmente, doy mi consentimiento expreso para poder usar los datos personales aportados al partido y otros que se generen en el transcurso de mi membresía, para uso exclusivo del partido en su normal funcionamiento interno. El responsable de los mismos será el partido y quedarán incorporados a un fichero donde tendré la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de mis datos personales.

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI: _____

DIRECCIÓN: _____

CP: _____ POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

TELÉFONO: _____ EMAIL: _____

CUOTA DE AFILIACIÓN: cuota mínima de 10 euros al mes (5 euros para menores de 25 años). El afiliado podrá optar por el ingreso de una cuota mayor a la cuota mínima.

Elige entre las siguientes opciones (marcando la casilla correspondiente)

CUOTA BIMESTRAL ☐

CUOTA SEMESTRAL ☐

CUOTA ANUAL ☐

La cuota elegida anteriormente será ingresada, dentro de los primeros diez (10) días naturales del mes correspondiente al inicio de cada periodo, mediante transferencia bancaria al siguiente número de cuenta bancaria titularidad del partido político:

CAJAMAR IBAN ES67 3058 7304 6727 2001 7681

DECLARACIÓN JURADA. El firmante declara bajo su responsabilidad que los datos facilitados en esta solicitud son verídicos y actualizados. Asimismo, manifiesta no estar incurso en ningún proceso penal. En caso de falsedad en la declaración o en la documentación aportada, se podrá proceder a la baja inmediata como afiliado/a. El solicitante autoriza a VAMOS! Iniciativa Cívica a verificar la información y a requerir documentación adicional si fuera necesario.

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES. En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y en la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD), siendo responsable del tratamiento el partido político VAMOS! Iniciativa Cívica.

Finalidades del tratamiento

- Gestionar su solicitud de afiliación y, en caso de ser aceptada, mantener la relación como afiliado/a.
- Gestionar el cobro de las cuotas de afiliación, así como las obligaciones administrativas, legales y estatutarias del partido.
- Elaboración de estadísticas internas y de información con fines históricos vinculados a la actividad del partido.
- Los datos podrán ser comunicados a entidades bancarias para la gestión de la domiciliación de cuotas, así como a organismos públicos en cumplimiento de obligaciones legales.
- En caso de no ser admitida la solicitud, los datos y documentos aportados serán eliminados de forma segura.

DERECHOS DEL AFILIADO. Podrá ejercitar en cualquier momento sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación al tratamiento, portabilidad, así como retirar su consentimiento, enviando una solicitud junto una copia de su DNI o documento equivalente al correo electrónico afiliado@vamos-esp.es

Asimismo, tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD) si considera que sus derechos no han sido respetados.

Consentimiento (marcando en la casilla correspondiente):

☐ **He leído y acepto expresamente** el tratamiento de mis datos personales en los términos expuestos en la presente Declaración de Afiliación y Protección de Datos de VAMOS! Iniciativa Cívica.

☐ **Acepto expresamente** recibir comunicaciones por correo electrónico de VAMOS! Iniciativa Cívica.

☐ **Acepto expresamente** que VAMOS! Iniciativa Cívica trate mi imagen y mis declaraciones sonoras, en cualquier soporte gráfico, visual o de sonido para su uso en los medios de difusión propios, presentes y futuros (web, folletos, redes sociales, cortes de audio etc.) así como para los medios de comunicación por otros canales.

Esta solicitud de afiliación debe ser rellenada, firmada y enviada junto con la fotocopia de las dos caras del DNI, no caducado, por email a afiliado@vamos-esp.es

La afiliación está sujeta al cumplimiento de los Estatutos y su validación por parte del partido político.

En _____, a ____ de _____ del _____

FIRMADO: _____