

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE COMPROMISARIO
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE COMPROMISARIO

DNI:	Nome/ Nombre:
Apelidos/ Apellidos:	
Domicilio:	
Municipio:	
Provincia:	Teléfono:
Correo electrónico:	

Di que despois de presentar o formulario para participar como elector no 16º Congreso do PP Provincia A Coruña e atopándose en cumprimento dos demais requisitos establecidos no Regulamento do Congreso, solicita que sexa aceptada a súa candidatura a compromisario.

Dice que después de presentar el formulario para participar como elector en el 16º Congreso del PP Provincia A Coruña y encontrándose en cumplimiento de los demás requisitos establecidos en el Reglamento del Congreso, solicita que sea aceptada su candidatura a compromisario.

En, a de de 2021 (Último día: 8 de setembro)

Sinatura/Firma

A efectos do cumprimento da normativa de protección de datos infórmase de que os datos que nos facilite serán a finalidade de xestión da súa solicitude como Compromisario e xestión da súa ficha de afiliado con actualización dos seus datos, que serán conservados durante a duración da relación establecida coa entidade ou ata que exerza os seus dereitos de cancelación ou supresión.

O Partido garante o exercicio dos seus dereitos de acceso, rectificación ou supresión, limitación do seu tratamento, a opoñerse ao tratamento e Dereito á portabilidade polo envío dun correo electrónico a atencion2@pp.es. Mais información en <http://www.ppdegalicia.com/index.php/gl/politica-de-privacidade>

Pode presentarse presencialmente na sede local ou remitirse ao correo electrónico da sede provincial corunya@pp.es