



## FOLLA DE AVAL

|                    |           |
|--------------------|-----------|
| Nome e Apelidos    |           |
| DNI                | Teléfono  |
| Domicilio          |           |
| Municipio          | Provincia |
| Correo electrónico |           |

**O/A abaixo asinante**, ao amparo do previsto no artigo 20.5 do Regulamento Marco de Congresos do Partido Popular, **da o seu**

**AVAL a:** \_\_\_\_\_ **como**

**CANDIDATO/A Á PRESIDENCIA LOCAL  
DO PARTIDO POPULAR DE PADRÓN**

### E, DECLARO:

Que estou afiliado/a ao Partido Popular de Padrón e ao corrente de pagamento das miñas cotas de afiliación,

En Padrón, a ..... de ..... de 2026.

Asinado: \_\_\_\_\_

A efectos do cumprimento da normativa de protección de datos infórmase de que os datos que nos facilite terán a única finalidade de verificación do seu apoio ao candidato e de que se cumpren os requisitos previos nos Estatutos Nacionais. Esta folla conservase ata o final do período de impugnación e, no seu caso, á resolución da mesma. Despois serán destruídos.

O Partido garante o exercicio dos dereitos de acceso, rectificación ou supresión, limitación do seu tratamento, a opoñerse ao tratamento e Dereito á portabilidade mediante o envío dun correo electrónico a [atencion2@pp.es](mailto:atencion2@pp.es). Máis información en <https://ppdeg Galicia.com/politica-de-privacidade/>