

**datos personales**

| DNI / pasaporte / NIE                   | primer apellido   | segundo apellido | nombre                         |
|---|---|------------------|--------------------------------|
|   |   |                  |                                |
| tipo de vía                             | nombre de vía   | nº               | bloque, escalera, piso, puerta |
|   |   |                  |                                |
| código postal                           | localidad   | provincia        | país                           |
|   |   |                  |                                |
| fecha de nacimiento                     | género  |                  |                                |
| ____/____/____                          | mujer <input type="checkbox"/> hombre <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> |                  |                                |
| correo electrónico <i>en mayúsculas</i> | teléfono móvil  | teléfono fijo    |                                |
|   |   |                  |                                |

**afiliación a Convergencia de la Izquierda**

*a rellenar por Convergencia de la Izquierda salvo deseo expreso del/de la afiliado/a*

| federación | provincia | localidad | distrito |
|------------|-----------|-----------|----------|
|            |           |           |          |

**cuota afiliación**

| domiciliación bancaria                                  | tipo de cuota  | forma de pago   |
|---|--|---|
| sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> | general <input type="checkbox"/> especial <input type="checkbox"/> reducida <input type="checkbox"/> | trimestral <input type="checkbox"/> semestral <input type="checkbox"/> anual <input type="checkbox"/> |
| datos bancarios IBAN                                    |  |   |
| _____   |  |   |

*De acuerdo con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales que nos facilita serán incorporados a un fichero bajo la responsabilidad de CONVERGENCIA DE LA IZQUIERDA, con la finalidad de gestionar su afiliación, permitir el ejercicio de los derechos y obligaciones previstas en los estatutos y mantenerle informado/a de sus actividades por cualquier medio.*

*Informamos también que en cualquier momento puede ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición mediante un escrito a la dirección de correo electrónico [organizacion@convergenciadelaiquierda.es](mailto:organizacion@convergenciadelaiquierda.es).*

*Mediante la firma de la presente ficha nos da su consentimiento expreso para tratar sus datos de acuerdo con las finalidades descritas anteriormente. En el caso de causar baja de partido, consiente que se puedan conservar sus datos con fines históricos y estadísticos.*

|  |
|--|
| <p><b>firma por el/la titular</b></p><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><p>En _____ a _____ de _____ 20____</p> |
|--|