FORMULARIO DE AFILIACIÓN

NOMBRE:

APELLIDOS:

D.N.I.:

CORREO-E:

DIRECCIÓN POSTAL:

CÓDIGO POSTAL: **POBLACIÓN:** **PROVINCIA:**

TELÉFONO:

FECHA DE NACIMIENTO:

Señale con una "X" la cuota mensual con la que desea contribuir:

- ☐ Cuota ordinaria: **9€/mes**
- ☐ Cuota ordinaria plus: **15€/mes**
- ☐ Cuota contributiva: **25€/mes**
- ☐ Cuota generosidad: **30€/mes**

Cuotas especiales (Adjuntando documentación acreditativa):

- ☐ Cuota reducida: **5€/mes** (Si eres estudiante, desempleado o jubilado)
- ☐ Cuota joven: **3€/mes** (Si eres menor de 23 años)
- ☐ Cuota simbólica: **1€/mes** (Para situaciones económicas especiales y discapacitados)

Cuotas con aportación PROVINCIAL:

- ☐ Cuota ordinaria aportación: **15€/mes** (La cuota se compone de 9€/mes de cuota ordinaria más 6€/mes de aportación provincial)
- ☐ Cuota ordinaria aportación otros importes: _____**€/mes** (Los primeros 9€/mes se destinan a la cuota ordinaria el resto se destina a la aportación provincial).

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Número de cuenta corriente:

☐☐☐☐	☐☐☐☐	☐☐☐☐	☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Código IBAN	Entidad	Oficina	D.C.	Cuenta

AUTORIZO para que, con cargo a la cuenta corriente facilitada en este formulario y hasta nuevo aviso, se sirvan tramitar esta domiciliación Bancaria para que el partido político VOX proceda al cobro de los recibos de afiliación en las cantidades arriba indicadas.

Fecha de la solicitud: Firma del interesado:

Responsable del tratamiento VOX ESPAÑA con domicilio en la calle Nicasio Gallego, 9 - 28010 Madrid. Correo electrónico del Delegado de Protección de Datos de VOX: DPD@voxespana.es

En nombre de VOX ESPAÑA tratamos la información que nos facilita para gestionar su AFILIACIÓN. Los datos proporcionados se conservarán durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal.

Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en VOX España estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios, dirigiéndose por correo postal o de manera electrónica a las direcciones de cabecera acreditándose por medio de copia de su DNI.

Asimismo solicito su autorización para ofrecerle información del Partido VOX España e informarle como subscriptor y mantenerle en todo momento informado de nuestras noticias, agenda o propuestas por correo electrónico, cumpliendo todas las obligaciones en protección de datos que han sido enumeradas.