

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ELECTOR/A
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ELECTOR/A

<i>D.N.I.</i>		<i>NOME --- NOMBRE</i>	
<i>APELIDOS --- APELLIDOS</i>			
<i>ENDEREZO --- DIRECCIÓN</i>			
<i>XUNTA LOCAL AFILIACIÓN --- JUNTA LOCAL AFILIACIÓN</i>		<i>PROVINCIA</i>	
		<i>OURENSE</i>	
<i>TELÉFONO MÓBIL --- TELÉFONO MÓVIL</i>			
<i>ENDEREZO CORREO ELECTRÓNICO --- DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO</i>			

Expresa que se atopa ao corrente do pagamento das súas cotas e solicita a súa inscrición para participar nas votacións para elixir ao/á candidato/a á presidencia local do PP de Ourense no Congreso Local Extraordinario de Ourense.

Expresa que se encuentra al corriente del pago de sus cuotas y solicita su inscripción para participar en las votaciones para elegir al/a la candidato/a a la presidencia local del PP de Ourense en el Congreso local del PP de Ourense.

ENVIAR AO ENDEREZO ELECTRÓNICO: ourense@pp.es

ENVIAR AL CORREO ELECTRÓNICO: ourense@pp.es

Ou
ó

ENTREGAR NA SEDE PROVINCIAL --- O ENTREGAR EN LA SEDE PROVINCIAL

En, _____, a ____ de _____ de 2022.

Asinado: --- Firmado:

A efectos do cumprimento da normativa de protección de datos infórmase de que os datos que nos facilite terán a finalidade de xestión da súa solicitude como Elector e xestión da súa ficha de afiliado con actualización dos seus datos na mesma, 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.ppdeg Galicia.com/index.php/gl/politica-de-privacidade>