FORMULARIO DE INSCRICIÓN

(Ata o 9 de maio de 2025)

Nome e Apelidos	
DNI	Teléfono
Domicilio	
Concello	Provincia
Correo electrónico	

Expresa que se atopa ao corrente do pagamento das súas cotas e solicita a súa inscrición para participar no Congreso Local do PP de Bande.

En Bande, a ..... de..... de 2025

Asinado: _____

Este formulario debe **remitirse ao correo** electrónico da sede provincial: **ourense@pp.es ou entregarse presencialmente** na propia sede provincial.

A efectos do cumprimento da normativa de protección de datos infórmaselle 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 conservarase 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. Máis información en https://ppdegalicia.com/politica-de- privacidade/

Avda. Buenos Aires, 33 Baixo | 32004 Ourense
Tlf. 988 210 790 | Correo electrónico: ourense@pp.es