



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**

PRECANDIDATO/A Á PRESIDENCIA LOCAL DO PARTIDO POPULAR DE VILARIÑO DE CONSO

E, DECLARO:

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

En Vilariño de Conso, a de de 2025.

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 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/>