



Partido Nacionalista Canario
C/Bernabé Rodríguez, nº 13
S/C de Tenerife

Solicitud de Afiliación

(Rellenar en Mayúsculas)

Foto

Nº Afiliado
(No rellenar)

Simpatizante

DATOS PERSONALES

Nombre				
Apellidos				
Nacimiento	Fecha		Lugar	
	Provincia		País	
Domicilio				
Municipio			Provincia	
DNI		Tfno. Part.	Tfno. Trab.	Móvil
E-mail				
Profesión				
Especialidad			Situación (*)	

CUOTA

Importe		(en letras)
Periodicidad		

DATOS BANCARIOS (Domiciliación)

Entidad bancaria				
Dirección				
Municipio				
Código Cuenta	Entidad	Oficina	D.C.	Nº de Cuenta

_____ de _____ de 20 _____

Fotocopia: D.N.I. u otro documento acreditativo

Firma

Admitido/a <input type="checkbox"/>	Fecha reunión	Avalistas (Nombre – Apellidos)	
		Firma - Nº Afiliado	Firma – Nº Afiliado

Baja: Fecha reunión:

Los datos cumplimentados serán incorporados a la base de datos del PNC con la finalidad de tramitar la afiliación correspondiente. El afiliado podrá ejercer en cualquier momento los derechos de acceso, rectificación y cancelación. La confección de este documento supone su autorización al tratamiento automatizado de los datos contenidos en la ficha. Los afiliados otorgan expresamente su autorización para que el PNC facilite a la entidad bancaria (en el caso de domiciliación bancaria) el número de cuenta, de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica de Regulación del Tratamiento Automatizado de los Datos de Carácter Personal: Ley 5/1992 de 29 de Octubre y Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre

(*) Estudiante, Activo/a, Parado/a, Jubilado/a, Otro