

HOJA DE AFILIACIÓN



EXTERIOR

Nota: No cumplimentar las casillas sombreadas en azul.
Rellenar con tinta negra.

0 1

PAÍS MUNICIPIO N° AFILIADO

APELLIDOS
NOMBRE ENVÍOS
F. NACIMIENTO / / D.N.I.
PROFESION SEXO

0 2 Your US address. C. POSTAL is your ZIP code, DOMICILIO is your street address, and PROVINCIA is your state of residence.

C. POSTAL LOCALIDAD
DOMICILIO PROVINCIA
TEL. FIJO TEL. PROFESIONAL TEL. MÓVIL
E-MAIL

DOMICILIO CENSAL City in Spain where you vote in the municipal elections, or where you vote in person when you are in Spain. If you are not registered to vote in Spain, leave this section empty.

LOCALIDAD C. POSTAL
DOMICILIO PROVINCIA

LOCALIDAD (city), PROVINCIA and C. POSTAL are mandatory; DOMICILIO (street address) is optional.

PRESENTADO POR:	PRESENTADO POR:
FIRMA:	FIRMA:
D.N.I.	D.N.I.

_____ A _____ DE _____ DE 20_____

Make sure that your signature matches the one in your Spanish National Identity Card (DNI) or passport.

Firma del Afiliado

FOTOCOPIA DNI
Ó PASAPORTE
ANVERSO

FOTOCOPIA DNI
Ó PASAPORTE
REVERSO

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos, le informamos que autoriza a que los datos solicitados pasen a formar parte de los ficheros del Partido Popular, con domicilio en C/ Génova, 13 - 28004 Madrid, con la finalidad de gestionar su participación y ofrecerle información acerca de nuestras actividades por correo ordinario, electrónico, SMS u otro medio de comunicación electrónica equivalente, ante las cuales podrá ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición al tratamiento de la información que le concierne, dirigiéndose por escrito al Partido Popular, acompañado por una fotocopia del DNI.

Si no desea ser informado de nuestras actividades, marque esta casilla:

Translation of Fields

- **HOJA DE AFILIACIÓN** = PARTY MEMBERSHIP FORM
- **NOTA: No cumplimentar las casillas sombreadas en azul. Rellenar con tinta negra:** = NOTE: Do not fill the areas shaded in blue. Use black ink.
- **PAÍS** = Country [enter **302**]
- **MUNICIPIO** = CITY [leave blank]
- **Nº AFILIADO** = PARTY MEMBERSHIP NUMBER [leave blank]
- **APELLIDOS** = LAST NAME
- **NOMBRE** = FIRST NAME
- **ENVIOS** = SHIPMENTS [leave blank]
- **F. NACIMIENTO** = DATE OF BIRTH [enter day/month/year]
- **D.N.I.** = NATIONAL IDENTITY CARD (or PASSPORT) NUMBER
- **PROFESIÓN** = PROFESSION
- **SEXO** = GENDER [enter **H** (male) or **M** (female)]
- **C. POSTAL** = ZIP or POSTAL CODE
- **LOCALIDAD** = CITY
- **DOMICILIO** = STREET ADDRESS
- **PROVINCIA** = PROVINCE or STATE
- **TEL. FIJO** = HOME PHONE
- **TEL. PROFESIONAL** = WORK PHONE
- **TEL. MÓVIL** = CELL PHONE
- **E-MAIL** = E-MAIL
- **DOMICILIO CENSAL** = PLACE OF VOTER'S REGISTRATION (IN SPAIN)
- **PRESENTADO POR:** INTRODUCED BY [signatures of 2 current party members]
- **FIRMA** = SIGNATURE
- **... A...DE...DE 20...:** In <CITY>, <DAY>, <MONTH>, 20<YEAR>
- **Firma del Afiliado:** Signature of Applicant
- **FOTOCOPIA DNI Ó PASAPORTE ANVERSO** = COPY OF SPANISH NATIONAL IDENTITY CARD OR PASSPORT, FRONT
- **FOTOCOPIA DNI Ó PASAPORTE REVERSO** = COPY OF SPANISH NATIONAL IDENTITY CARD OR PASSPORT, BACK