



FICHA ADSCRIPCIÓN A IZQUIERDA UNIDA LOS VERDES CONVOCATORIA POR ANDALUCÍA

FECHA ALTA	MODIFICACIÓN	TRASLADO	FECHA BAJA	MOTIVO DE LA BAJA
/ /	SI NO	SI NO	/ /	

DATOS PERSONALES					
NIF/PASAPORTE/TARJETA RESIDENCIA		APELLIDO 1		APELLIDO 2	
NOMBRE					
VÍA	DIRECCIÓN			Nº	BLOQUE, ESCALERA, PISO, PUERTA
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD			PROVINCIA	PAÍS
FECHA NACIMIENTO	LUGAR NACIMIENTO		PAÍS NACIMIENTO		SEXO
/ /					HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>
NIVEL ESTUDIOS	LUGAR DE ESTUDIOS		CÓDIGO POSTAL	E-MAIL PARTICULAR	
TLF. MÓVIL	TLF. FIJO		PROFESIÓN		
EMPRESA	LUGAR DE TRABAJO		SECTOR AL QUE PERTENECE	ACTIVIDAD DE LA EMPRESA	CÓDIGO POSTAL

AFILIACIÓN IZQUIERDA UNIDA					
FEDERACIÓN		PROVINCIA		LOCALIDAD	
SECTOR					
LUGAR DE MILITANCIA (Marcar 1 opción)		RESIDE <input type="checkbox"/>	TRABAJA <input type="checkbox"/>	ESTUDIA <input type="checkbox"/>	
RESPONSABILIDAD EN IU			RESPONSABILIDAD INSTITUCIONAL		
AREAS SECTORIALES DE TU INTERES					
Economía y Trabajo	Mujer		Comunicación y Cultura		
Estado, Administraciones Públicas y Justicia	Jubilados y Pensionistas		Juventud		
Paz y Solidaridad	Política Territorial		Libertad afectivo sexual		
Salud	Educación		Bienestar Social		
Migraciones	Ecología y medio ambiente				

AFILIACIÓN SINDICAL					
AFILIACIÓN		NOMBRE SINDICATO		FEDERACIÓN SINDICAL	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>				
RESPONSABILIDAD EN SINDICATO					

AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES					
AFILIACIÓN		NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES			
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>				

CUOTA AFILIACIÓN					
DOMICILIACIÓN BANCARIA		CUOTA GENERAL		CUOTA ESPECIAL	
CUOTA REDUCIDA					
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>				
FORMA DE PAGO					
SEMESTRAL <input type="checkbox"/>		TRIMESTRAL <input type="checkbox"/>		ANUAL <input type="checkbox"/>	
DATOS BANCARIOS		ENTIDAD	OFICINA	DIGITO CONTROL	NUMERO CUENTA

<p style="font-size: small;">De acuerdo con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales que nos facilita serán incorporados a un fichero bajo la responsabilidad de IULV-CA, con la finalidad de gestionar su afiliación, permitir el ejercicio de los derechos y obligaciones previstas en los estatutos, y mantenerle informado/a de sus actividades por cualquier medio. Le informamos también que en cualquier momento puede ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición mediante un escrito a la dirección C/ Donantes de Sangre, nº 14 Acc. A, 41020 Sevilla.</p> <p>Mediante la firma de la presente ficha nos da su consentimiento expreso para tratar sus datos de acuerdo con las finalidades descritas anteriormente. Así mismo consiste la cesión de sus datos a Izquierda Unida Federal (IU), al Partido Izquierda Europea (PIE), y a otros destinatarios previstos en los estatutos. En el caso de causar baja del partido, consiente que se puedan conservar sus datos con fines históricos y estadísticos.</p>	<p style="text-align: center;">FIRMA POR EL / LA TITULAR</p> <p>ENADE20.....</p>
--	---

<p>SR./SRA. DIRECTOR/A: RUEGO SE SIRVA PAGAR CON CARGO A MI CUENTA EN ESA SUCURSAL, LOS RECIBOS QUE LES SEAN PRESENTADOS AL COBRO POR IZQUIERDA UNIDA</p>					
NIF		NOMBRE Y APELLIDOS			
DOMICILIO BANCARIO		POBLACIÓN			
CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA			
CUANTIA		PERIODICIDAD DE PAGO			
ENTIDAD		OFICINA	DIGITO CONTROL	NUMERO CUENTA	
FIRMA POR EL / LA TITULAR		Mediante la firma de esta ficha autorizo a IU la utilización de mis datos personales para que periódicamente transfiera de mi cuenta bancaria a la de IU la cantidad que figura en esta ficha.			
ENADE20.....					

EJEMPLAR PARA IZQUIERDA UNIDA FEDERAL