



# FICHA DE AFILIACIÓN

AFILIACIÓN  
SIMPATIZANTE  MILITANTE

TIPO  
MODIFICACIONES  TRASLADOS  ALTA

AGRUPACIÓN LOCAL <input type="text"/> AGRUPACIÓN PROVINCIAL/COMARCAL/INSULAR <input type="text"/>	FECHA SOLICITUD ALTA <input type="text"/> CÓDIGO AGRUPACIÓN LOCAL <input type="text"/>
	Co m.      Prov./Com.      Mun.      Agrup.

PEGAR  
ANVERSO D.N.I. /  
TARJETA RESIDENTE  
**NO GRAPAR**  
EN NINGUN CASO

PEGAR  
REVERSO D.N.I. /  
TARJETA RESIDENTE  
**NO GRAPAR**  
EN NINGUN CASO

1º APELLIDO <input type="text"/>	2º APELLIDO <input type="text"/>	FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>
NOMBRE <input type="text"/>	SEXO V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	D.N.I./N.I.F. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>
TIPO VÍA      DIRECCIÓN <input type="text"/>		TARJETA RESIDENTE <input type="checkbox"/>
RESTO DIRECCIÓN <input type="text"/>		LUGAR DE NACIMIENTO <input type="text"/>
CÓDIGO POSTAL      LOCALIDAD <input type="text"/>		TELÉFONO-1 <input type="text"/>
MUNICIPIO <input type="text"/>		TELÉFONO-2 <input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>		¿Pertenece o has pertenecido a Juventudes Socialistas?      SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
PROFESIÓN ACTUAL <input type="text"/>	SITUACION LABORAL ACTUAL <input type="text"/>	
SINDICATO / FEDERACIÓN <input type="text"/>	ESTUDIOS <input type="text"/>	
ASOCIACIONES A LAS QUE PERTENECE <input type="text"/>	ORGANIZACIONES SECTORIALES <input type="text"/>	

FIRMA DEL INTERESADO/A \_\_\_\_\_

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA \_\_\_\_\_

Nombre

FIRMA Y SELLO S. ORGANIZACIÓN \_\_\_\_\_

Entidad <input type="text"/>	Oficina <input type="text"/>	D.C. <input type="text"/>	Nº Cuenta <input type="text"/>	Cuota afiliación mensual € <input type="text"/>
NOMBRE DE LA ENTIDAD <input type="text"/>				Cuota voluntaria € <input type="text"/>

**ATENCIÓN:** El PSOE, de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de carácter personal, informa de que sus datos serán integrados en un fichero del que es responsable el PSOE, que los utilizará para tramitar su afiliación, permitir el ejercicio de los derechos y obligaciones previstos en los estatutos, y mantenerle informado/a de sus actividades. Consiente en que sus datos sean tratados de acuerdo a lo establecido en el reglamento de Afiliados/as a efectos de inscripción como Militante o Simpatizante y que, en caso de causar baja, el PSOE puede conservar sus datos con fines históricos y estadísticos. Así mismo consiente su cesión a Partidos Políticos de ideología Socialista (afines). Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al PSOE, c/ Ferraz 70 28008-Madrid.

**EJEMPLAR PARA LA AGRUPACION LOCAL**

RELLENAR ESTE IMPRESO A MANO Y CON LA LETRA EN MAYUSCULAS. NO TACHAR NI BORRAR. SI SE COMETE UN ERROR, PEDIR OTRO IMPRESO