

FICHA ADSCRIPCIÓN A IZQUIERDA UNIDA DE CASTILLA LA MANCHA

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	
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>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 IZQUIERDA UNIDA, 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/ Olimpo, 35, 28043 Madrid. 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 consiente 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>
---	---

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					
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.....					