cilus Ciudadanos Libres Unidos

- Formulario de Afiliación -

Está a tres pasos de formar parte de nuestro proyecto. Rellene el formulario con letra clara y envíelo junto con una fotocopia de su DNI a organizacion@cilus.eu y nos pondremos en contacto con usted.

UNO. *Tus datos*

Nombre _____ Apellidos _____

DNI/NIE _____ Fecha de nacimiento _____

Nacionalidad _____ Lugar de nacimiento _____

Domicilio _____

Municipio _____ Provincia _____

País _____ Código postal _____

Teléfono de contacto _____ Correo electrónico _____

¿Está usted en plena posesión de sus derechos civiles? Sí ❑ No ❑

Asumo el Ideario y los Estatutos de Ciudadanos Libres Unidos y, en todo caso, los medios democráticos establecidos para su modificación. Sí ❑ No ❑

DOS. *Cuota mensual*

¿Está usted en situación de desempleo? Sí ❑ No ❑

En caso afirmativo su cuota será simbólica de 2€ pero será necesario adjuntar una fotocopia compulsada de su tarjeta de desempleo.

Domiciliación bancaria

Nombre de la entidad: _____ Número de cuenta:

Marque la cantidad: 5€ ❑ 10€ ❑ 15€ ❑ 20€ ❑ 30€ ❑ Otra: ___€

La frecuencia de cobro de la cuota es trimestral. El coste de la devolución de un recibo recaerá en la próxima cuota del interesado. Los datos de carácter personal aportados a través de este formulario se integrarán en un fichero automatizado cuya finalidad es gestionar las relaciones con Ud. y su utilización con fines de organización interna, de información, de difusión interna de material informativo y electoral. Le garantizamos que estos datos serán tratados de forma confidencial y serán de uso exclusivo de Ciudadanos Libres Unidos (CILUS), quedando expresamente autorizada la utilización de los datos para el envío de comunicaciones sobre actividades y actos del partido, incluidas las comunicaciones electrónicas en los términos previstos en el art. 21 de la Ley 34/2002 de servicios de la sociedad de la información. Si lo desea, puede acceder, rectificar o cancelar sus datos dirigiendo un escrito a Ciudadanos Libres Unidos, C\ Corredera de San Marcos Nº40, 20, 23700 Linares (Jaén), o bien a través de correo electrónico a la dirección organizacion@cilus.eu conforme a los plazos y términos establecidos en la L.O. 15/1999.

¿Comprende y acepta todo lo anteriormente descrito? Sí ❑ No ❑

TRES. *Déjanos conocerte* *(completa solomente lo que quieras, es opcional)*

Profesión _____ Ámbito _____

Empresa _____ Estado civil _____

Cargo/Nivel _____ Familia numerosa Sí ❑ No ❑

Señale los temas que más le interesan:

❑ Política Municipal ❑ Política Europea

❑ Política Autonómica ❑ Política Exterior

❑ Política Nacional

Señale el nivel de sus estudios:

❑ Ninguno ❑ Medio (Bachillerato, Formación Profesional…)

❑ Básico (EGB, ESO) ❑ Superior (Diplomatura, Grado, Doctorado…)

¿A qué agrupación le gustaría pertenecer? _____

Deje este espacio en blanco para asignación automática de la más cercana a su domicilio

Firma del interesado

Fecha: __ /__ /_____