



FICHA DE ADSCRIPCIÓN / FITXA D'AFILIACIÓ A ESQUERRA UNIDA PAÍS VALENCIÀ



izquierda unida

Nº AFILIACIÓN UAR / Nº AFILIACIÓ UAR.....

FECHA ALTA EN EL COLECTIVO/DATA ALTA AL COL·LECTIU	FECHA REG. ENTRADA EUPV/DATA REG. ENTRADA EUPV	MODIFICACIÓN/MODIFICACIÓ	TRASLADO/TRASLLAT	FECHA BAJA/DATA DE BAIXA	MOTIVO DE LA BAJA/MOTIU DE LA BAIXA
/ /	/ /	SI NO	SI NO	/ /	

DATOS PERSONALES/DADES PERSONALS					
NIF/PASAPORTE/TARJETA DE RESIDENCIA/NIF/PASSAPORT/TARJA DE RESIDÈNCIA		APELLIDO 1/COGNOM 1		APELLIDO 2/COGNOM 2	
NOMBRE/NOM		VÍA/VIA		DIRECCIÓN/ADREÇA	
CÓDIGO POSTAL/CODI POSTAL		LOCALIDAD/LOCALITAT		PROVINCIA/PROVÍNCIA	
FECHA NACIMIENTO/DATA DE NAIXEMENT		LUGAR NACIMIENTO/LLOC DE NAIXEMENT		SEXO/SEXE	
NIVEL ESTUDIOS/NIVELL D'ESTUDIS		LUGAR DE ESTUDIOS/LLOC D'ESTUDIS		E-MAIL PARTICULAR/E-MAIL PARTICULAR	
TEL. MÓVIL/TEL. MÒBIL		TEL. FIJO/TEL. FIX		PROFESIÓN/PROFESSIÓ	
EMPRESA/EMPRESA		LUGAR DE TRABAJO/LLOC DE TREBALL		CÓDIGO POSTAL/CODI POSTAL	

AFILIACIÓN A EUPV/AFILIACIÓ A EUPV					
FEDERACIÓN/FEDERACIÓ		COMARCA/COMARCA		COLECTIVO/COL·LECTIU	
ESQUERRA UNIDA PAÍS VALENCIÀ					
LUGAR DE MILITANCIA (Marcar 1 opción)/LLOC DE MILITÀNCIA (Marcar 1 opció)		RESIDE/RESIDEIX		TRABAJA/TREBALLA	
RESPONSABILIDAD EN EUPV/RESPONSABILITAT EN EUPV		RESPONSABILIDAD INSTITUCIONAL/RESPONSABILITAT INSTITUCIONAL			
ÁREAS SECTORIALES DE TU INTERÉS/ÀREES SECTORIALS DEL TEU INTERÈS					
Economía y trabajo/Economia i treball		Mujer/Dona		Comunicación y Cultura/Comunicació i Cultura	
Estado, Administraciones Públicas y Justicia/Estat, Administracions Públiques i Justícia		Mayores/Majors		Juventud/Joventut	
Paz y Solidaridad/Pau i Solidaritat		Política Territorial/Política Territorial		Libertad afectivo sexual/Llibertat afectiu sexual	
Salud/Salut		Educación/Ensenyament		Bienestar Social/Benestar Social	
Migraciones/Migracions		Ecología y medio ambiente/Ecologia i mediambient		Deporte/Esport	

AFILIACIÓN SINDICAL/AFILIACIÓ SINDICAL					
AFILIACIÓN/AFILIACIÓ		NOMBRE SINDICATO/NOM SINDICAT		FEDERACIÓN SINDICAL/FEDERACIÓ SINDICAL	
SI		NO			
RESPONSABILIDAD EN SINDICATO/RESPONSABILITAT AL SINDICAT					
AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES/AFILIACIÓ MOVIMENTS SOCIALS					
AFILIACIÓN/AFILIACIÓ		NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES/NOM MOVIMENTS SOCIALS			
SI		NO			

CUOTA AFILIACIÓN/QUOTA AFILIACIÓ					
DOMICILIACIÓN BANCARIA/DOMICILIACIÓ BANCÀRIA		CUOTA GENERAL/QUOTA GENERAL		CUOTA ESPECIAL/QUOTA ESPECIAL	
SI		NO			
FECHA AUTORIZACIÓN COMARCAL CUOTA REDUCIDA/DATA AUTORIZACIÓ COMARCAL CUOTA REDUÏDA		PERSONA QUE FIRMA/PERSONA QUE SIGNA			
FORMA DE PAGO/FORMA DE PAGAMENT		SEMESTRAL/SEMESTRAL		ANUAL/ANYAL	
DATOS BANCARIOS/DADES BANCÀRIES		ENTIDAD/ENTITAT		OFICINA/OFICINA	
				NÚMERO DE CUENTA/NÚMERO DE COMPTE	
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 EUPV, 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: Carrer Borrull, 25-Baix esq., 46008 Valencia. 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 de EUPV, consiente que se puedan conservar sus datos con fines históricos y estadísticos.				FIRMA POR EL/LA TITULAR/SIGNAT, EL/LA TITULAR	
				En/A.....,20....	

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 / SR./SRA. DIRECTOR/A, LI PREGUE CARREGUE EN EL MEU COMPTE EN AQUESTA SUCURSAL, ELS REBUTS QUE LI SIGUEN PRESENTATS AL COBRAMENT PER ESQUERRA UNIDA PAÍS VALENCIÀ.					
NIF/NIF		NOMBRE Y APELLIDOS/NOM I COGNOMS			
DOMICILIO BANCARIO/DOMICILI BANCARI		POBLACIÓN/POBLACIÓ			
CÓDIGO POSTAL/CODI POSTAL		PROVINCIA/PROVÍNCIA			
ENTIDAD/ENTITAT		PERIODICIDAD DE PAGO/PERIODICITAT DE PAGAMENT			
		OFICINA/OFICINA		NÚMERO DE CUENTA/NÚMERO DE COMPTE	
FIRMA POR EL/LA TITULAR/SIGNAT, EL/LA TITULAR				Mediante la firma de esta ficha autorizo a EUPV la utilización de mis datos personales para que periódicamente transfiera de mi cuenta bancaria a la de EUPV la cantidad que figura en esta ficha. Mitjantant la signatura d' aquesta fitxa autoritzo Esquerra Unida País Valencià la utilització de les meues dades personals per tal de que, periòdicament, transferisca del meu compte bancari al d'EUPV la quantitat que figura a aquesta fitxa.	
En/A.....,20....					

EJEMPLAR PARA LA ORGANIZACIÓN CENTRAL / EXEMPLAR PER L'ORGANITZACIÓ CENTRAL