

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE COMPROMISARIO
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE COMPROMISARIO

DNI:	Nome/ Nombre:
Apelidos/ Apellidos:	
Domicilio	
Municipio	Provincia:
Teléfono:	
Correo electrónico:	

Di que atopándose en cumprimento dos requisitos establecidos no Regulamento do Congreso, **solicita que sexa aceptada a súa candidatura a compromisario.**

*Dice que encontrándose en cumplimiento de los requisitos establecidos en el Reglamento do Congreso, **solicita que sea aceptada su candidatura a compromisario.***

En, a de de 2022

Sinatura/Firma

A efectos do cumprimento da normativa de protección de datos infórmase de que os datos que nos facilite terán a finalidade de xestión da súa solicitude como Compromisario e xestión da súa ficha de afiliado con actualización dos seus datos, que serán conservados durante a duración da relación establecida coa entidade ou ata que exerza os seus dereitos de cancelación ou supresión.

O Partido garante o exercicio dos seus dereitos de acceso, rectificación ou supresión, limitación do seu tratamento, a opoñerse ao tratamento e Dereito á portabilidade polo envío dun correo electrónico a atencion2@pp.es. Mais información en <http://www.ppdeg Galicia.com/index.php/gl/politica-de-privacidade>

Pode presentarse **presencialmente** na sede local ou remitirse ao **correo electrónico** da sede provincial respectiva:
A Coruña: corunya@pp.es; Lugo: ppdelugo@ppdelugo.com;
Ourense: ourense@pp.es; Pontevedra: adminpontevedra@pp.es