



FICHA ADSCRIPCIÓN A IZQUIERDA UNIDA FEDERAL

FECHA ALTA MODIFICACIÓN TRASIADO FECHA BAJA MOTVO DE LA BAJA	izqu	ierda u	ınida					~ -											
DATOS PERSONALES NIF/PASAPORTE/TARJETA RESIDENCIA APELIDO 1 APELIDO 2 NOMBRE VÍA DIRECCIÓN Nº BLOQUE, ESCALERA, PISO, PUERTA CÓDIGO POSTAL LOCALIDAD FECHA NACIMIENTO J NOMBRE MUJER RECHO ANCAMIENTO LUGAR DE ESTUDIOS LUGAR DE ESTUDIOS CODIGO POSTAL TLF. FIJO PROFESIÓN TLF. FIJO PROFESIÓN LUGAR DE TRABAJO SECTOR AL QUE PERTENECE ACTIVIDAD DE LA EMPRESA CÓDIGO POSTAL AFILIACIÓN IZQUIERDA UNIDA FEDERACIÓN FEDERACIÓN RESIDE TRABAJA ESTUDIA RESPONSABILIDAD INSTITUCIONAL AREAS SECTORIALES DE TU INTERES Economía y Trabajo Ecología y medio ambiente BERSONSABILIDAD INSTITUCIONAL AREAS SECTORIALES DE TU INTERES Economía y Trabajo Ecología y medio ambiente Migraciones Ecología y medio ambiente AFILIACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN NOMBRE SINDICATO FEDERACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN SI NO CUOTA AFILIACIÓN DOMICILACIÓN BANCARIA CUOTA GENERAL CUOTA GENERAL CUOTA ESPECIAL CUOTA REDUCIDA TRIMESTRAL ANUAL DATOS BANCARIOS CUOTA BANCARIOS CUOTA AFILIACIÓN DOMICILACIÓN BANCARIA CUOTA GENERAL CUOTA CENTRO SECURIO FERMANDA CONTROL ANUAL DATOS BANCARIOS CUOTA REDUCIDA FERMANDA CONTROL FERMAN	FECHA ALTA			MODIFICACIÓN			RASLA	DO	FECHA BAJA			MOTIVO DE LA BAJA							
NE/PASAPORIE/TARJETA RESIDENCIA APELIDO 1 APELIDO 2 NOMBRE VIA DIRECCIÓN Nº BLOQUE, ESCALERA, PISO, PUERTA CÓDIGO POSTAL LOCALIDAD PAÍS NACIMIENTO LUGAR NACIMIENTO LUGAR NACIMIENTO LUGAR DE ESTUDIOS CODIGO POSTAL TLE, FIJO PAÍS NACIMIENTO PAÍS NACIMIENTO PAÍS NACIMIENTO SEXO MUJER TLE, FIJO PROFESIÓN EMPRESA LUGAR DE TRABAJO SECTOR AL QUE PERTENECE ACTIVIDAD DE LA EMPRESA CÓDIGO POSTAL AFILIACIÓN IZQUIERDA UNIDA FEDERACIÓN RESIDE TRABAJA ESTUDIO RESPONSABILIDAD EN FIJO RESPONSABILIDAD DE RIU RESPONSABILIDAD DE RIU RESPONSABILIDAD INSTITUCIONAL AREAS SECTORIALES DE TU INTERES Economíny 1 Trabajo BUBICATO SECTORIAL DI LUGAR DE TRABAJO RESIDE TRABAJA ESTUDIA RESPONSABILIDAD DE RIU RESPONSABILIDAD INSTITUCIONAL RESPONSABILIDAD DE RIU RESPONSABILIDAD DE RIUD RESP	/ / SI N						SI	NO	/ /										
NE/PASAPORTE/TARJETA RESIDENCIA APELIDO 1 APELIDO 2 NOMBRE VÍA DIRECCIÓN Nº BLOQUE, ESCALERA, PISO, PUERTA CÓDIGO POSTAL LOCALIDAD FECHA NACIMIENTO LUGAR NACIMIENTO LUGAR CE ESTUDIOS LUGAR DE ESTUDIOS CODIGO POSTAL TLE, FIJO PROFESIÓN TLE, FIJO PROFESIÓN EMPRESA LUGAR DE TRABAJO SECTOR AL QUE PERTENECE ACTIVIDAD DE LA EMPRESA CÓDIGO POSTAL AFILIACIÓN IZQUIERDA UNIDA FEDERACIÓN FEDERACIÓN RESIDE TRABAJA ESTUDIO RESPONSABILIDADO EN UI RESPONSABILIDADO EN SIDICATO RESIDE RESPONSABILIDADO EN SIDICATO FEDERACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES SI NO CUOTA AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES SI NO CUOTA AFILIACIÓN BANCARIA RESPONSABILIDAD OFICINA RESPONSABILIDAD EN SIDICATO AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES SI NO CUOTA REDUCIDA PERCENCIONA RESPONSABILIDAD EN SIDICATO AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES SI NO CUOTA REDUCIDA SURVINIONA RESPONSABILIDAD OFICINA RESPONSABI	DATOS DEDSONALI																		
VIA DIRECCIÓN Nº BLOQUE, ESCALERA, PISO, PUERTA CODIGIO POSTAL LOCALIDAD PROVINCIA PAÍS			RESIDI	ENCIA	ΔΡΙ	FLLIDO) 1		ΔPFII	IDO 2				NOMBI	RE				
CODIGO POSTAL LUGAR NACIMIENTO LUGAR NACIMIENTO LUGAR NACIMIENTO LUGAR DE ESTUDIOS LUGAR DE ESTUDIOS LUGAR DE ESTUDIOS LUGAR DE ESTUDIOS LUGAR DE TRABAJO SECTOR AL QUE PERTENECE ACTIVIDAD DE LA EMPRESA LUGAR DE TRABAJO SECTOR AL QUE PERTENECE ACTIVIDAD DE LA EMPRESA CÓDIGO POSTAL EMPRESA LUGAR DE TRABAJO SECTOR AL QUE PERTENECE ACTIVIDAD DE LA EMPRESA CÓDIGO POSTAL AFILIACIÓN IZQUIERDA UNIDA FEDERACIÓN PROVINCIA LUGAR ROE MILITANCIA (Marcar 1 opción) RESPONSABILIDAD INSTITUCIONAL RESPONSABILIDAD INSTITUCIONAL RESPONSABILIDAD INSTITUCIONAL APILACIÓN INSTITUCIONAL APILACIÓN INSTITUCIONAL APILACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES SI NO NOMBRE MOVIMIENTOS SO	INIT ASAT ONTE, TA	NOL IA	(INESIDI	LIVEIA	ALI	LLLIDC	, 1		ALLE	100 2			_ = -	NOWINE					
FECHA NACIMIENTO IUGAR NACIMIENTO IUGAR DE ESTUDIOS CÓDIGO POSTAL TLF. MÓVIL TLF. FIJO PROFESIÓN TLF. MÓVIL TLF. FIJO PROFESIÓN EMPRESA LUGAN DE TRABAJO SECTOR AL QUE PERTENECE ACTIVIDAD DE LA EMPRESA CÓDIGO POSTAL AFILIACIÓN IZQUIERDA UNIDA FEDERACIÓN FEDERACIÓN RESPONSABILIDAD E IL UGAR DE LA EMPRESA CÓDIGO POSTAL AFILIACIÓN IZQUIERDA UNIDA FEDERACIÓN RESPONSABILIDAD E IN UITERES Economía y Trabajo Estrado, Administraciones públicas y Justicia Jubilidados y Pensionistas Juventud Pary Solidaridad Política Territorial Lubertad afectivo sexual Migraciones Ecología y medio ambiente AFILIACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES SI NO NOMBRE SINDICATO FEDERACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES SI NO NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES SI NO NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES SI NO DOMICILIACION SANCARIA LUCATA REDUCIDA TRIMESTRAL LUCATA REDUCIDA FIRMA POR EL / LA TITULAR COUTA REDUCIDA FIRMA POR EL / LA TITULAR COUTA CONTROL SINDICATO AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES SI NO NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES SEMESTRAL DO SECTOR LUCATA REDUCIDA FIRMA POR EL / LA TITULAR COUTA REDUCIDA FIRMA POR EL / LA TITULAR FIRMA POR EL / LA TITULAR COUTA COUTA COURTE DE SECURDO DE SENDICATO A DE COUCAMA DE SENDICATO A DE COUCAMA DE SENDICATO A DE COUTA COUT	VÍA	DIRE	CCIÓN										Νº	BLOQUE, ESCALERA, PISO, PUER					
FECHA NACIMIENTO IUGAR NACIMIENTO IUGAR NACIMIENTO IUGAR DE ESTUDIOS CÓDIGO POSTAL IUGAN DE ESTUDIOS CÓDIGO POSTAL E-MAIL PARTICULAR FL. F. MÓVIL TIF. FIJO PROFESIÓN EMPRESA LUGAN DE TRABAJO SECTOR AL QUE PERTENECE ACTIVIDAD DE LA EMPRESA CÓDIGO POSTAL AFILIACIÓN IZQUIERDA UNIDA FEDERACIÓN FEDERACIÓN RESPONSABILIDAD E IN UITERES ECONOMIS Y Tabajo ESTUDIA RESPONSABILIDAD EN IU RESPONSABILIDAD INSTITUCIONAL AREAS SECTORILATES DE TU INTERES ECONOMIS Y Tabajo ESTUDIA PAR SUBILIDAD INSTITUCIONAL AREAS SECTORILATES DE TU INTERES ECONOMIS Y Tabajo ESTUDIA PROVINCIA Juventud POLICIA TERRES ECONOMIS Y Tabajo ESTUDIA POLICIA TERRES ECONOMIS Y Tabajo ESTUDIA RESPONSABILIDAD EN IU RESPONSABILIDAD EN INTERES ECONOMIS Y Tabajo EN IND AREAS SECTORILATES DE TU INTERES ECONOMIS Y Tabajo EN IND AREAS SECTORILATES DE TU INTERES ECONOMIS Y Tabajo EN IND ARIBACIÓN SINDICAL SI NO NOMBRE SINDICATO FEDERACIÓN SINDICAL SI NO NOMBRE SINDICATO FEDERACIÓN SINDICAL ARIBACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES SI NO NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES SI NO DOMICILIA CIÓN BANCARIA CUOTA GENERAL CUOTA REDUCIDA FIRMA POR EL / LA TITULAR CONTA REDUCIDA FIRMA POR EL / LA TITULAR CONTA REDUCIDA DE LAS SEAN PRESENTADOS AL COBRO POR IZQUIENDA UNIDA NE NOMBRE Y APELLIDOS POBLACIÓN INDERNO POB																			
MUJER STUDIOS LUGAR DE ESTUDIOS CODIGO POSTAL E-MAIL PARTICULAR TLF. MÓVIL TLF. FUIO PROFESIÓN TLF. MÓVIL TLF. FUIO PROFESIÓN EMPRESA LUGAR DE TRABAJO SECTOR AL QUE PERTENECE ACTIVIDAD DE LA EMPRESA CÓDIGO POSTAL AFILIACIÓN IZQUIERDA UNIDA FEDERACIÓN PROVINCIA LOCALIDAD SECTOR FEDERACIÓN RESPONSABILIDAD EN IU RESPONSABILIDAD INSTITUCIONAL AREAS SECTORIALES DE TU INTERES Economis y Trabajo Estudio Administrationes Públicas y Justicia Jubiliados y Pensionistas Juventud Pary y Solidaridad Política Territorial Lubertad afectivo sexual Sidu Educación Bienestar Social Migraciones Ecología y medio ambiente Responsabilidad En IU Educación Bienestar Social Migraciones Ecología y medio ambiente Responsabilidad En SINDICATO FEDERACIÓN SINDICAL ARILACIÓN SINDICAL APILIACIÓN NOVIMIENTOS SOCIALES APILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES APILIACIÓN MOVIMIENTO	CÓDIGO POSTAL		LOCAL	IDAD								·	PRO	VINCIA		PAÍS	S		
MUER STUDIOS LUGAR DE ESTUDIOS CODIGO POSTAL E-MAIL PARTICULAR TLF. MÓVIL TLF. FUIO PROFESIÓN TLF. MÓVIL TLF. FUIO PROFESIÓN EMPRESA LUGAR DE TRABAJO SECTOR AL QUE PERTENECE ACTIVIDAD DE LA EMPRESA CÓDIGO POSTAL AFILIACIÓN IZQUIERDA UNIDA FEDERACIÓN PROVINCIA LOCALIDAD SECTOR FEDERACIÓN RESPONSABILIDAD EN IU RESPONSABILIDAD INSTITUCIONAL AREAS SECTORIALES DE TU INTERES Economis y Trabajo Estudio Administrationes Públicas y Justicia Jubiliados y Pensionistas Juventud Juventud Pary Solidaridad Pelvitica Territorial Libertad afectivo sexual Sidu Educación Biología y medio ambiente Migraciones Ecología y medio ambiente Migraciones Ecología y medio ambiente Migraciones Districta Company Migraciones NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES SI NO MOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES SI NO MOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN MOVIM																			
TIF. MÓVIL TIF. FIJO PROFESIÓN EMPRESA LUGAR DE TRABAJO SECTOR AL QUE PERTENECE ACTIVIDAD DE LA EMPRESA CÓDIGO POSTAL FEDERACIÓN PROVINCIA LOCALIDAD SECTOR AFILIACIÓN IZQUIERDA UNIDA FEDERACIÓN PROVINCIA LOCALIDAD SECTOR LUGAR DE MILITANCIA (Marcar 1 opción) RESIDE TRABAJA ESTUDIA RESPONSABILIDAD EN IU RESPONSABILIDAD EN INDICATO FEDERACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN NOVIMIENTOS SOCIALES SI NO ROMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES SI NO CUOTA AFILIACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA CUOTA GENERAL CUOTA ESPECIAL CUOTA SEPECIAL CUOTA REDUCIDA TRIMESTRAL DE Acuerdo con lo que establece la Ley Orgalicia 151'1990 de Protección de Datos de Caracider Personal, le infermence que les cidades personades que nos facilias estan incorporados a un fechero bajo la responsabilidad o de concelho con la final designado con la que establece la Ley Orgalicia 151'1990 de Protección de Datos de Caracider Personal, le infermence que les cidades personades que nos facilias estan incorporados a un fechero bajo la responsabilidad o de concelho con la final designado con la que establece la Ley Orgalicia 151'1990 de Protección de Datos de Caracider Personal, le infermence que les cidades personado que nos facilias estan incorporados a un fechero bajo la responsabilidad o de concelho con la concelho concelho de secuendo con la concelho concelho de concelho de secuendo con la concelho concelho de secuendo con la concelho concelho de secuendo con la concelho concelho que establece la Ley Orgalicia 151'199 de Protección de Datos de Caracider Personal, le infermence que les cidades personados que nos facilias estan incorporados a un fechero de la concelho concelho de secuendo con la concelho concelho que de puedro concelho de secuendo con la concelho concelho que de puedro concelho de sec	FECHA NACIMIENT	0	LUGA	R NACIMI	ENTO				PAÍS NACIMIENTO										
TIE. MÓVIL TIE. FIJO PROFESIÓN SECTOR AL QUE PERTENECE ACTIVIDAD DE LA EMPRESA CÓDIGO POSTAL AFILIACIÓN IZQUIERDA UNIDA FEDERACIÓN PROVINCIA AFILIACIÓN IZQUIERDA UNIDA FEDERACIÓN PROVINCIA ARESPONSABILIDAD EN IU RESPONSABILIDAD EN IU RESPONSABILIDAD INSTITUCIONAL AREAS SECTOR BESTONAS BILIDAD EN IU AREAS SECTOR BESTONAS BILIDAD EN INTERES Economía y Trabajo Estado, Administraciones Públicas y Justicia Judiados y Pensionistas Iludratoria Bienestar Social Bienestar Social Bienestar Social Bienestar Social Bienestar Social BIENESTAR SOCIAL AFILIACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN NOMBRE SINDICATO AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES SI NO CUOTA AFILIACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA CUOTA GENERAL TRIMESTRAL DATOS BANCARIOS ENTIDAD OFICINA DORIGO CONTROL NUMERO CUENTA DE SOCIADOS SENTOS DE ENTIDAD OFICINA DORIGO CONTROL NUMERO CUENTA DE SOCIADOS SENTOS DE ENTIDAD OFICINA DORIGO CONTROL NUMERO CUENTA DE SOCIADOS SENTOS DE ENTIDAD OFICINA DORIGO CONTROL NUMERO CUENTA DE SOCIADOS SENTOS DE ENTIDAD OFICINA DORIGO CONTROL NUMERO CUENTA DE SOCIADOS SENTOS DE ENTIDAD OFICINA DORIGO CONTROL NUMERO CUENTA DE SOCIADOS SENTOS DE ENTIDAD OFICINA DORIGO CONTROL NUMERO CUENTA DE SOCIADOS DE PAGO SEMESTRAL DATOS BANCARIOS ENTIDAD OFICINA DORIGO CONTROL NUMERO CUENTA DE SOCIADOS DE PAGO SEMESTRAL ANUAL DE SOCIADOS DE PAGO SEMESTRAL DE CONTROL DE PAGO SEMESTRAL ANUAL DE SOCIADOS DE PAGO SEMESTRAL ANUAL DE SOCIADOS DE	/ /																		
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 TRABAJIA ESTUDIA RESPONSABILIDAD EN IU LIBERTA SECTORIALES DE TU INTERES Economía y Trabajo Mujer Comunicación y Cultura Estado, Administraciones Públicas y Justicia Jubilidados y Pensionistas Juventud Par y Solidaridad Política Territorial Libertad afectivo sexual Salud Par y Solidaridad Política Territorial Libertad afectivo sexual Bienestar Social Migraciones Ecología y medio ambiente Bienestar Social AFILIACIÓN SINDICATO FEDERACIÓN SINDICATO FEDERACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN NOMINIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN NOMO NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN NOMO NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN NOMO PAGO TENTA DE CUOTA GENERAL CUOTA GENERAL CUOTA ESPECIAL CUOTA REDUCIDA SI NO PORNADA DE PAGO TENTA DE CUOTA GENERAL CUOTA GENERAL CUOTA GENERAL ANUAL DATOS BANCARIOS ENTIDAD OFICINA DIGITO CONTRO. NUMERO CUENTA De acuardo con lo que establece la Ley Orgânica 15/1999 de Proteoción de Datos de Carácter Personal, le CUOTA GENERAL SI NO CONTRO CONT	NIVEL ESTUDIOS		LUGA	R DE ESTU	JDIOS				CÓDIGO POSTAL				E-MAIL PARTICULAR						
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 TRABAJIA ESTUDIA RESPONSABILIDAD EN IU LIBERTA SECTORIALES DE TU INTERES Economía y Trabajo Mujer Comunicación y Cultura Estado, Administraciones Públicas y Justicia Jubilidados y Pensionistas Juventud Par y Solidaridad Política Territorial Libertad afectivo sexual Salud Par y Solidaridad Política Territorial Libertad afectivo sexual Bienestar Social Migraciones Ecología y medio ambiente Bienestar Social AFILIACIÓN SINDICATO FEDERACIÓN SINDICATO FEDERACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN NOMINIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN NOMO NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN NOMO NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN NOMO PAGO TENTA DE CUOTA GENERAL CUOTA GENERAL CUOTA ESPECIAL CUOTA REDUCIDA SI NO PORNADA DE PAGO TENTA DE CUOTA GENERAL CUOTA GENERAL CUOTA GENERAL ANUAL DATOS BANCARIOS ENTIDAD OFICINA DIGITO CONTRO. NUMERO CUENTA De acuardo con lo que establece la Ley Orgânica 15/1999 de Proteoción de Datos de Carácter Personal, le CUOTA GENERAL SI NO CONTRO CONT	TIE MÓVII	0				DDOE	CIÓN												
AFILIACIÓN IZQUIERDA UNIDA FEDERACIÓN PROVINCIA LOCALIDAD SECTOR ULIGAR DE MILITANCIA (Marcar 1 opción) RESIDE TRABAJA ESTUDIA RESPONSABILIDAD EN IU RESPONSABILIDAD INSTITUCIONAL AREAS SECTORIALES DE TU INTERES Economía y Trabajo Mujer Comunicación y Cultura Estado, Administraciones Públicas y Justicia Política Territorial Libertad afectivo sexual Salud Educación Bienestar Social Migraciones Ecología y medio ambiente AFILIACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN NOMBRE SINDICATO FEDERACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN NOMINIENTOS SOCIALES SI NO NOMBRE SINDICATO AFILIACIÓN NOVIMIENTOS SOCIALES SI NO NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES SEMESTRAL ANUAL DATE SEMESTRAL ANUA	TLF. MOVIL			ILF. FIJ	0				PROFI	SION									
AFILIACIÓN IZQUIERDA UNIDA FEDERACIÓN PROVINCIA LOCALIDAD SECTOR ULIGAR DE MILITANCIA (Marcar 1 opción) RESIDE TRABAJA ESTUDIA RESPONSABILIDAD EN IU RESPONSABILIDAD INSTITUCIONAL AREAS SECTORIALES DE TU INTERES Economía y Trabajo Mujer Comunicación y Cultura Estado, Administraciones Públicas y Justicia Política Territorial Libertad afectivo sexual Salud Educación Bienestar Social Migraciones Ecología y medio ambiente AFILIACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN NOMBRE SINDICATO FEDERACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN NOMINIENTOS SOCIALES SI NO NOMBRE SINDICATO AFILIACIÓN NOVIMIENTOS SOCIALES SI NO NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES SEMESTRAL ANUAL DATE SEMESTRAL ANUA	FMPRFSA	11	IGAR D	F TRABAI	0		SEC	TOR A	I OUF F	PERTE	NECE	F ACTI	VIDADI	OF LA FIV	1PRFSA	CÓ	DIGO P	OSTAL	
EDERACIÓN PROVINCIA LOCALIDAD SECTOR LUGAR DE MILITANCIA (Marcar 1 opción) RESIDE TRABAJA ESTUDIA RESPONSABILIDAD EN IU RESPONSABILIDAD INSTITUCIONAL AREAS SECTORIALES DE TU INTERES Economía y Trabajo Comunicación y Cultura LUbertad afectivo sexual Lubertad afectivo sexual Lubertad afectivo sexual Lubertad afectivo sexual Migraciones AFILIACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN NOMBRE SINDICATO FEDERACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN NOMINIENTOS SOCIALES SI NO NOMBRE SINDICATO AFILIACIÓN NOMINIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN NOMINIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN NOMINIENTOS SOCIALES SI NO NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES SI NO NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN BANCARIA CUOTA GENERAL CUOTA AFILIACIÓN DOMICILACIÓN BANCARIA CUOTA GENERAL LUOTA ESPECIAL UCUTA REDUCIDA SI NO DOMICILACIÓN BANCARIA CUOTA GENERAL LOUTA ESPECIAL DO SEMESTRAL DA SOCIALES AND SERONARROS ENTIDAD OFICINA DISTORBANCARIOS ENTIDAD OFICINA DE SOCIALES SENESTRAL DA SOCIALES ANUAL DA SOCIALES SENESTRAL DA SOCIALES SENESTRAL DA SOCIALES ANUAL DA SOCIALES SENESTRAL CUOTA REDUCIDA SENESTRAL CUOTA REDUCIDA SENESTRAL COUTA	LIVITICISA		JOAN D	LINADA	0		JEC	TONA	LQULI	LIVIL	IVLC	L ACTI	VIDADI	JE EN EIV	II NESA		21001	OSTAL	
EDERACIÓN PROVINCIA LOCALIDAD SECTOR LUGAR DE MILITANCIA (Marcar 1 opción) RESIDE TRABAJA ESTUDIA RESPONSABILIDAD EN IU RESPONSABILIDAD INSTITUCIONAL AREAS SECTORIALES DE TU INTERES Economía y Trabajo Caracteria de Caracteria Provincia Libertad afectivo sexual Formation Política Territorial Libertad afectivo sexual Formation Política Territorial Libertad afectivo sexual Migraciones Ecología y medio ambiente AFILIACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN NOMBRE SINDICATO FEDERACIÓN SINDICAL SI NO NOMBRE SINDICATO FEDERACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN NOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN NOMINIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN NOMINIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN NOMINIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN BANCARIA CUOTA GENERAL CUOTA ESPECIAL CUOTA REDUCIDA SI NO TRIBUTACIÓN DOMINIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN BANCARIA CUOTA GENERAL CUOTA ESPECIAL CUOTA REDUCIDA SI NO TRIBUTACIÓN DOMINIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN DOMINIENTOS SOCIALES SI NO TRIBUTACIÓN DOMINIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN DOMINIENTOS SOCIALES SI NO DOMINIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN DOMINIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN DOMINIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN DOMINIENTOS SOCIALES SI NO DOMINIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN DOMINIENTOS SOCIALES																			
EDERACIÓN PROVINCIA LOCALIDAD SECTOR LUGAR DE MILITANCIA (Marcar 1 opción) RESIDE TRABAIA ESTUDIA RESPONSABILIDAD EN IU RESPONSABILIDAD INSTITUCIONAL AREAS SECTORIALES DE TU INTERES Economía y Trabajo Caracteria de Caracte	AFILIACIÓN IZQUIE	RDA L	JNIDA																
RESPONSABILIDAD EN IU RESPONSABILIDAD INSTITUCIONAL AREAS SECTORIALES DE TU INTERES Economía y Trabajo Estado, Administraciones Públicas y Justicia Jubilados y Pensionistas Juventud Paz y Solidaridad Paz y Solidaridad Educación Bienestar Social Bienestar Social Bienestar Social Bienestar Social Bienestar Social AFILIACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN NOMBRE SINDICATO FEDERACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN NOMBRE SINDICATO FEDERACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN NOMBRE SINDICATO AFILIACIÓN NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN SI						PRO	PROVINCIA			LOCALIDAD				SECTO	R				
RESPONSABILIDAD EN IU RESPONSABILIDAD INSTITUCIONAL AREAS SECTORIALES DE TU INTERES Economía y Trabajo Estado, Administraciones Públicas y Justicia Jubilados y Pensionistas Juventud Paz y Solidaridad Paz y Solidaridad Educación Bienestar Social Bienestar Social Bienestar Social Bienestar Social Bienestar Social AFILIACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN NOMBRE SINDICATO FEDERACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN NOMBRE SINDICATO FEDERACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN NOMBRE SINDICATO AFILIACIÓN NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN SI																			
AREAS SECTORIALES DE TU INTERES Economía y Trabajo Mujer Comunicación y Cultura	LUGAR DE MILITAN	CIA (N	larcar 1	L opción)		RESI	DE				TRA	ABAJA			ESTUDIA	4			
Economía y Trabajo Mujer Comunicación y Cultura Estado, Administraciones Públicas y Justicia Jubellados y Pensionistas Juventud Pagy x Solidardad Política Territorial Libertad afectivo sexual Salud Educación Bienestar Social Migraciones Ecología y medio ambiente AFILIACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN NOMBRE SINDICATO FEDERACIÓN SINDICAL SI NO RESPONSABILIDAD EN SINDICATO AFILIACIÓN NOMBRE SINDICATO FEDERACIÓN SINDICAL SI NO NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES SEMESTRAL CUOTA GENERAL CUOTA ESPECIAL CUOTA REDUCIDA SEMESTRAL TRIMESTRAL ANUAL DATOS BANCARIOS ENTIDAD OFICINA DIGITO CONTROL NUMERO CUENTA De acuerdo con lo que establece la Ley Organica i serán incorporados a un fichero bajo la responsabilidad de L'ZOUIERDA UNIDA. CON la finalidad de gestonar su affiliación, permitir el ejercicio de los derechos y dispidentes permitantes en los estaturas va destos de causardo con las finalidades describas anteriormente. Así mismo consiente la cestorio de esus datos a toque de causardo con las finalidades describas anteriormente. Así mismo consiente la cestorio de esus datos a toque da causardo con las finalidades describas anteriormentes. Así mismo consiente la cestorio de esus datos a toque da causardo con las finalidades describas anteriormentes. Así mismo consiente la cestorio de esus datos a toque da causardo con las finalidades describas anteriormentes. Así mismo consiente la cestorio de los derechos y describas anteriormentes. Así mismo consiente la cestorio de esus datos a toque da forma de esus datos a toque da forma de responsabilidad de l'ZOUIERDA UNIDA. On la finalidad de describas de esus datos a toque da forma de responsabilidad de	RESPONSABILIDAD					RESPONSABILIDAD INSTI				UCIONA	\L								
Economía y Trabajo Mujer Comunicación y Cultura Estado, Administraciones Públicas y Justicia Jubilados y Pensionistas Juventud Pay y Solidaridad Política Territorial Libertad afectivo sexual Salud Educación Bienestar Social Migraciones Ecología y medio ambiente AFILIACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN NOMBRE SINDICATO FEDERACIÓN SINDICAL SI NO RESPONSABILIDAD EN SINDICATO AFILIACIÓN NOMBRE SINDICATO FEDERACIÓN SINDICAL SI NO NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES SI NO NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES SEMESTRAL CUOTA GENERAL CUOTA ESPECIAL CUOTA REDUCIDA SEMESTRAL RIMBERTAL ANUAL DATOS BANCARIOS ENTIDAD OFICINA DIGITO CONTROL NUMERO CUENTA De acuerdo con lo que establece la Ley Organiza rá 19199 de Protección de Datos de Caracter Personal, te inchamanos que los datos personales que nos facilita serán incorporados a un fichero bajo la responsabilidad de L'ZOUIERDA UNIDA. On la finalidad de gestonar su affiliación, permitir el ejercico de los describos no las finalidades describas anteriormente. Así mismo consiente la cestión de sus datos a loz, suce ciancidación, vere central de la presente fichica modo de sus adotes a loz, suce ciancidación, recentral de la presente fichica modo de sus datos a loz, suce ciancidación, recentral de la presente fichica modo de sus datos a loz, suce datos a los causados no las finalidades describas anteriormente. Así mismo consiente la cestión de sus datos a loz, suce datos de causado con las finalidades describas anteriormente. Así mismo consiente la cestión de sus datos a loz, suce discidados de causado con las finalidades describas anteriormente. Así mismo consiente la cestión de sus datos a loz, suce discidados de causado con las finalidades describas anteriormente. Así mismo consie				W-100-00															
Estado, Administraciones Públicas y Justicia Jubilados y Pensionistas Juventud Paz y Solidaridad Política Territorial Libertad afectivo sexual Educación Bienestar Social Política Territorial Educación Bienestar Social Política Territorial Educación Bienestar Social Política Territorial Educación Bienestar Social Política Migraciones Ecología y medio ambiente Política Territorial Educación Bienestar Social Política Migraciones Política Territorial Política Polít		1	- Communication	_	_							_							
Paz y Solidaridad Política Territorial Libertad afectivo sexual Salud Educación Bienestar Social								_						Cultura					
Salud Educación Bienestar Social Bienestar Social		ciones	Pública	as y Justic	ia					IS								_	
AFILIACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN NOMBRE SINDICATO FEDERACIÓN SINDICAL SI NO SINDICATO SEDERACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN NOMBRE SINDICATO FEDERACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN NOMBRE SINDICATO SEDERACIÓN SINDICAL AFILIACIÓN NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES SI NO SINDICATO SEDERAL CUOTA SEDECIAL CUOTA REDUCIDA SINDICATO SINDICATO					_	_			ial					sexual				-	
AFILIACIÓN NOMBRE SINDICATO SI NO SEPONSABILIDAD EN SINDICATO AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES SI NO NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES SI NO CUOTA AFILIACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA CUOTA GENERAL CUOTA ESPECIAL CUOTA REDUCIDA SI NO SEMESTRAL CUOTA GENERAL CUOTA ESPECIAL CUOTA REDUCIDA SI NO SEMESTRAL TRIMESTRAL ANUAL SINDIACIÓN SEMESTRAL DATOS BANCARIOS ENTIDAD OFICINA DIGITOCONTROL NUMERO CUENTA De acuerdo con lo que establece la Ley Orgânica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informanos que los datos personales que nos facilita serán incorporados a un fichero bajo la responsabilidad de IZUDIERDA UNIDA, con la finalidad de gestiona su afiliación, permiter el ejercicio de los derechos y obligaciones prevetalas en los establutos, y mantenerie informados de sus actividades por cualquier medio. Mediante la firma de la presente ficha nos da su consentimiento expreso para tratar sus datos de acuardo con las finalidades describas meterior su estro la su disconsidera de usuda so la validad unida de la firma de la presente ficha nos da su su consentimiento expreso para tratar sus datos de acuardo con las finalidades describas anteriormente. Así mismo consenier la cessión de sus activida describa unida formate. Así mismo consenier la cessión de sus datos sa Expuridar di Unida Federal (UI), al Parido Izquierda Europea (PIE), y a otros destinatarios previstos en los establutos. En el casa de causar la UI), al parido Izquierda Europea (PIE), y a otros destinatarios previstos en los establutos. En el casa de causar la UI), al parido Izquierda Europea (PIE), y a otros destinatarios previstos en los establutos. En el casa de causar la UI), al parido Izquierda Europea (PIE), y a otros destinatarios previstos en los establutos. En el casa de causar la UI), al parido Izquierda Europea (PIE), y a otros destinatarios previstos en los establutos. En el casa de causar la UI), al parido Izquierda Europea (PI					-								r Social						
AFILIACIÓN NO NOMBRE SINDICATO SI NO NOMBRE SINDICATO AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES SI NO NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES CUOTA AFILIACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA CUOTA GENERAL CUOTA ESPECIAL CUOTA REDUCIDA SI NO TOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES COUTA AFILIACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA CUOTA GENERAL CUOTA ESPECIAL CUOTA REDUCIDA SI NO TOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES SEMESTRAL TRIMESTRAL ANUAL MANUAL DATOS BANCARIOS ENTIDAD OFICINA DIGITO CONTROL NUMBERO CUENTA DE acuerdo con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informanos que los datos personales que nos facilitas serán incorporados a un fichero bajo la responsabilidad de L'ZOULERDA UNIDA, con la finalidad de gestionar su affiliación, permitir el ejercicio de los derechos y obligaciones pervisas en los establicos, y maniferente informado à de sua acudados por conselection, permitir el ejercicio de los derechos y obligaciones pervisas en dos establicos, y maniferente informado à de sua acudados por conselection, permitir el ejercicio de los derechos y obligaciones pervisas en dos establicos, y maniferente informado à de sua acudados per conselection, permitir el ejercicio de los derechos y obligaciones pervisas en dos establicos, brimante de la presente florado de	iviigi aciones					ECO	logia	rifieu	io airibi	ente									
AFILIACIÓN NO NOMBRE SINDICATO SI NO NOMBRE SINDICATO AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES SI NO NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES CUOTA AFILIACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA CUOTA GENERAL CUOTA ESPECIAL CUOTA REDUCIDA SI NO TOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES COUTA AFILIACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA CUOTA GENERAL CUOTA ESPECIAL CUOTA REDUCIDA SI NO TOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES SEMESTRAL TRIMESTRAL ANUAL MANUAL DATOS BANCARIOS ENTIDAD OFICINA DIGITO CONTROL NUMBERO CUENTA DE acuerdo con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informanos que los datos personales que nos facilitas serán incorporados a un fichero bajo la responsabilidad de L'ZOULERDA UNIDA, con la finalidad de gestionar su affiliación, permitir el ejercicio de los derechos y obligaciones pervisas en los establicos, y maniferente informado à de sua acudados por conselection, permitir el ejercicio de los derechos y obligaciones pervisas en dos establicos, y maniferente informado à de sua acudados por conselection, permitir el ejercicio de los derechos y obligaciones pervisas en dos establicos, y maniferente informado à de sua acudados per conselection, permitir el ejercicio de los derechos y obligaciones pervisas en dos establicos, brimante de la presente florado de	AFILIACIÓN SINDIC	AL																	
SI NO NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES SI NO SOCIALES CUOTA AFILIACIÓN NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES TRIMESTRAL CUOTA REDUCIDA INIMESTRAL ANUAL ANUAL ANUAL DIMENO CUENTA COUTA SENECIAL ANUAL ANUAL DIMENO CUENTA DATOS BANCARIOS ENTIDAD OFICINA DIGITO CONTROL NUMERO CUENTA 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 facilitas serán incorporados a un fichero bajo la responsabilidad de L'ZOULERDA UNIDA, con la finalidad de gestiona su afiliación, permitir el ejercicido de los derechos de los describacions previstas en los establutos, 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 escriba a la dirección de Josén de sus datos a disputados do susuerdo con las familiadades de securido con las familiadades de securido con las familiadades de securido de sus datos a disputados do susuerdo con las familiadades de securidos de susuerdo con las familiadades de securidos de susuerdo con las familiadades de securidos de securidos de susuerdo con las familiadades de securidos de susuerdo con las familiadades de securidos de			FEDERACIÓN SINDICAL																
AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES AFILIACIÓN NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES SI NO SOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES CUOTA AFILIACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA CUOTA GENERAL CUOTA ESPECIAL CUOTA REDUCIDA SI NO TOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES SI NO TOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES CUOTA AFILIACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA CUOTA GENERAL CUOTA ESPECIAL CUOTA REDUCIDA SI NO TOMBRE PAGO SEMESTRAL TRIMESTRAL ANUAL MANUAL MANUA	SI N																		
AFILIACIÓN NO NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES CUOTA AFILIACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA CUOTA GENERAL CUOTA ESPECIAL CUOTA REDUCIDA SI NO SEMESTRAL CUOTA GENERAL CUOTA GENERAL CUOTA ESPECIAL CUOTA REDUCIDA SEMESTRAL SE	RESPONSABILIDAD	EN SIN	NDICAT	0															
AFILIACIÓN NO NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES CUOTA AFILIACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA CUOTA GENERAL CUOTA ESPECIAL CUOTA REDUCIDA SI NO SEMESTRAL CUOTA GENERAL CUOTA GENERAL CUOTA REPECIAL CUOTA REDUCIDA SEMESTRAL SE																			
CUOTA AFILIACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA CUOTA GENERAL CUOTA ESPECIAL CUOTA REDUCIDA SI NO FORMA DE PAGO SEMESTRAL TRIMESTRAL ANUAL DATOS BANCARIOS ENTIDAD OFICINA DIGITO CONTROL NUMERO CUENTA 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 facilità serán incorporados a un fichero bajo la responsabilidad del ZOUIERDA UNIDA. Con la finalidad de gestionar su affiliación, permitir el jecricio 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, 29043 Madrid. Mediante la firma de la presente ficha nos da su consentimiento exe sus datos a Izquierda Unida Federal (U.), al Partido Cyquierda Europea (PiE), y a otros estinatarios previstos en los estatutos. En el caso de causar baja del partido, consiente que se puedan conservar sus datos con fines históricos y estadísticos. 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 PROVINCIA PROVINCIA PROVINCIA PROVINCIA PROVINCIA PROVINCIA PROVINCIA PROVINCIA NUMERO CUENTA		/IENT	os soc	_															
CUOTA AFILIACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA CUOTA GENERAL CUOTA ESPECIAL CUOTA REDUCIDA SI NO FORMA DE PAGO SEMESTRAL TRIMESTRAL ANUAL DATOS BANCARIOS ENTIDAD OFICINA DIGITO CONTROL NUMERO CUENTA 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 bejo la responsabilidad de informamos que los datos personales que nos facilita serán incorporados a un fichero bejo la responsabilidad de la composição de carácter Personal, le informamos que los datos personales que nos facilita serán incorporados a un fichero bejo la responsabilidad de la composição de carácter personales que nos facilitas serán incorporados a un fichero bejo la responsabilidad de carácter personales que nos facilitas serán incorporados a un fichero bejo la responsabilidad de carácter personales que deservos y le los d				NOMBR	E MO	VIMIEN	NTOS S	SOCIA	LES										
DOMICILIACIÓN BANCARIA SI NO FORMA DE PAGO SEMESTRAL TRIMESTRAL DATOS BANCARIOS ENTIDAD OFICINA DIGITO CONTROL NUMERO CUENTA 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 IZOUIERDA UNIDA, con la finalidad de gestionar su affiliación, permitir el ejercicio de los derechos y obligaciones previstas en los establutos, y mantener eli informado ade sus actividades por cualquier modento. Le informamos también que en cualquier modento puede ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición mediante un escrito a la dirección C/Dimpo, 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 la cquierda Unida Federal (IU), al Partido Izquierda Europea (PIE), y a otros destinatarios previstos en los establutos. En el caso de causar baja del partido, consiente que se puedan conservar sus datos con fines históricos y estadísticos. 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 PROVINCIA PROVINCIA PROVINCIA PROVINCIA PERIODICIDAD DE PAGO ENTIDAD OFICINA DIGITO CONTROL NUMERO CUENTA	SI	NO																	
DOMICILIACIÓN BANCARIA SI NO FORMA DE PAGO SEMESTRAL TRIMESTRAL DATOS BANCARIOS ENTIDAD OFICINA DIGITO CONTROL NUMERO CUENTA 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 IZOUIERDA UNIDA, con la finalidad de gestionar su affiliación, permitir el ejercicio de los derechos y obligaciones previstas en los establutos, y mantener eli informado ade sus actividades por cualquier modento. Le informamos también que en cualquier modento puede ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición mediante un escrito a la dirección C/Dimpo, 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 la cquierda Unida Federal (IU), al Partido Izquierda Europea (PIE), y a otros destinatarios previstos en los establutos. En el caso de causar baja del partido, consiente que se puedan conservar sus datos con fines históricos y estadísticos. 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 PROVINCIA PROVINCIA PROVINCIA PROVINCIA PERIODICIDAD DE PAGO ENTIDAD OFICINA DIGITO CONTROL NUMERO CUENTA	011074 4511140164								Ī										
SI NO FORMA DE PAGO SEMESTRAL DATOS BANCARIOS ENTIDAD OFICINA DIGITO CONTROL NUMERO CUENTA 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 afliación, 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 antenormente. 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. 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 ONOBRE Y APELLIDOS POBLACIÓN POBLACIÓN POBLACIÓN POBLACIÓN POBLACIÓN DIGITO CONTROL NUMERO CUENTA			14 (IOTA CEN	IEDAI			CHO	TA ECDI	CIAL			CHOTA	DEDLIC	ID A				
FORMA DE PAGO SEMESTRAL DATOS BANCARIOS ENTIDAD OFICINA DIGITO CONTROL NUMERO CUENTA 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 facilitas serán incorporados a un fichero bajo la responsabilidad de IZQUIERDA UNIDA, con la finalidad de gestionar su affiliación, permitir el ejercicio de los derechos y obligaciones previstas en los estatutos, y mantenerie informado/a de sus actividades por cualquier medio. Le informamos también que en cualquier medio en en cualquier medio en cercificación 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 la zquierda Unida Federal (U), 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. 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 CÓDIGO POSTAL PROVINCIA PROVINCIA PERIODICIDAD DE PAGO ENTIDAD OFICINA DIGITO CONTROL NUMERO CUENTA		INCAR	IA CI	JOTA GEN	NEKAL	ž		CUO	A ESPECIAL			COOTA REDUCIDA							
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 facilità serán incorporados a un fichero bajo la de responsabilidad de IZQUIERDA UNIDA, con la finalidad de gestionar su affiliación, 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 lazquierda Unida Federal (U), al Partido Izquierda Europea (PIE), y a otros destinatoriso previstos en los estatutos. En el caso de causar baja del partido, consiente que se puedan conservar sus datos con fines históricos y estadísticos. 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 CÓDIGO POSTAL PROVINCIA PROVINCIA PERIODICIDAD DE PAGO ENTIDAD OFICINA DIGITO CONTROL NUMERO CUENTA		-																	
DATOS BANCARIOS ENTIDAD OFICINA DIGITOCONTROL NUMERO CUENTA 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 IZOULERDA UNIDA, con la finalidad de gestionar su affliación, 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. 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 POBLACIÓN POBLACIÓN CÓDIGO POSTAL PROVINCIA PERIODICIDAD DE PAGO ENTIDAD OFICINA DIGITO CONTROL NUMERO CUENTA			1					TRIM	FSTRAI	16					ANIIAI				
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 la 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. 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 PROVINCIA CÚDIGO POSTAL PROVINCIA CUANTIA PERIODICIDAD DE PAGO ENTIDAD OFICINA DIGITO CONTROL NUMERO CUENTA			NTIDA	OFICIN	Δ		DIG				CLIE	NTA			ANUAL				
informamos que los datos personales que nos facilita serán incorporados a un fíchero 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 al zquierda 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 estadisticos. 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 PROVINCIA PROVINCIA PROVINCIA CUANTIA PERIODICIDAD DE PAGO ENTIDAD OFICINA DIGITO CONTROL NUMERO CUENTA	DATOS BANCARIOS		INTIDAL	OFICIN			DIG	TO CONT	NOL INUI	VIERO	1	INIA	Т						
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 estadisticos. 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 POSTAL PROVINCIA PROVINCIA PERIODICIDAD DE PAGO ENTIDAD OFICINA DIGITO CONTROL NUMERO CUENTA			4 7 12		000												_1		
de LZQUIERDA 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. 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 PROVINCIA PROVINCIA CUANTIA PERIODICIDAD DE PAGO ENTIDAD OFICINA DIGITO CONTROL NUMERO CUENTA													DOD EI	/ I A TITI	II A D				
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 (PEI), 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. 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 PROVINCIA CÚDIGO POSTAL PROVINCIA PERIODICIDAD DE PAGO ENTIDAD OFICINA DIGITO CONTROL NUMERO CUENTA	de IZQUIERDA UNIDA,	con la f	inalidad o	de gestionar	su afilia	ación, p	ermitir e	el ejerci	cio de los	derec	hos y		POREL	/ LA III (JLAK				
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 estutos. En el caso de causar baja del partido, consiente que se puedan conservar sus datos con fines históricos y estadísticos. 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 PROVINCIA CÚDIGO POSTAL PROVINCIA CUANTIA PERIODICIDAD DE PAGO ENTIDAD OFICINA DIGITO CONTROL NUMERO CUENTA	Le informamos también	que en	cualquier	momento p	uede ej	ercer su	us dere	chos de	acceso,										
(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. 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 PROVINCIA CÚDIGO POSTAL PROVINCIA CUANTIA PERIODICIDAD DE PAGO ENTIDAD OFICINA DIGITO CONTROL NUMERO CUENTA										acuero	do con								
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	las finalidades descritas a	anteriorn	nente. Asi	mismo cons	siente la	cesión d	le sus d	atos a Iz	quierda L	Inida Fe	ederal								
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 CÓDIGO POSTAL PROVINCIA CUANTIA PERIODICIDAD DE PAGO ENTIDAD OFICINA DIGITO CONTROL NUMERO CUENTA											ausai	EN			AD	E		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 NIF NOMBRE Y APELLIDOS DOMICILIO BANCARIO CÓDIGO POSTAL PROVINCIA CUANTIA PERIODICIDAD DE PAGO ENTIDAD OFICINA DIGITO CONTROL NUMERO CUENTA	8							V-0-0				1							
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	~~········																		
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	SR./SRA. DIRECTOR	/A: RL	JEGO SE	E SIRVA PA	AGAR	CON C	ARGO	A MI	CUENT	A EN I	ESA S	SUCURSA	L, LOS F	RECIBOS	QUE LES S	EAN P	RESENT	ADOS	
DOMICILIO BANCARIO CÓDIGO POSTAL CUANTIA PERIODICIDAD DE PAGO ENTIDAD OFICINA DIGITO CONTROL NUMERO CUENTA	1972 and 197												50)(P				
DOMICILIO BANCARIO CÓDIGO POSTAL CUANTIA PERIODICIDAD DE PAGO ENTIDAD OFICINA DIGITO CONTROL NUMERO CUENTA	NIE			NOME	SEVA	DELLID	OS												
CÓDIGO POSTAL PROVINCIA CUANTIA PERIODICIDAD DE PAGO ENTIDAD OFICINA DIGITO CONTROL NUMERO CUENTA		RIO		INCIVIBI	L I Al	LLLID	03				D	ΟΒΙ ΔΟΙĆ	V T						
CUANTIA PERIODICIDAD DE PAGO ENTIDAD OFICINA DIGITO CONTROL NUMERO CUENTA				PRO	VINCIA						1	DEMOID	-						
ENTIDAD OFICINA DIGITO CONTROL NUMERO CUENTA				1.110			ERIO	DICIDA	D DE P	AGO									
		NA			IGITO C		_												
	3,10	Ī		T															
FIRMA POR EL / LA TITULAR Mediante la firma de esta ficha autorizo a IU la utilización de mis datos	FIRMA POR EL / LA	TITUL	AR							Medi	ante	la firma d	a esta fi	ha autori	70 a III la 1	tilizació	n de m	is dates	

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.