



FICHA ADSCRIPCIÓN A IZQUIERDA UNIDA FEDERAL

FECHA ALTA	MODIFICACIÓN	TRASLADO	FECHA BAJA	MOTIVO DE LA BAJA
/ /	SI NO	SI NO	/ /	

DATOS PERSONALES				
NIF/PASAPORTE/TARJETA RESIDENCIA		APELLIDO 1		APELLIDO 2
VÍA		DIRECCIÓN		Nº BLOQUE, ESCALERA, PISO, PUERTA
CÓDIGO POSTAL		LOCALIDAD		PROVINCIA PAÍS
FECHA NACIMIENTO		LUGAR NACIMIENTO		PAÍS NACIMIENTO SEXO
/ /				HOMBRE MUJER
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	NO			
RESPONSABILIDAD EN SINDICATO				

AFILIACIÓN MOVIMIENTOS SOCIALES				
AFILIACIÓN		NOMBRE MOVIMIENTOS SOCIALES		
SI	NO			

CUOTA AFILIACIÓN				
DOMICILIACIÓN BANCARIA		CUOTA GENERAL		CUOTA ESPECIAL CUOTA REDUCIDA
SI	NO			
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>FIRMA POR EL / LA TITULAR</p> <p>ENADE20.....</p>
---	--	--

<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</p>				
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.....				