



Hola, bienvenido:

Encantados de que quieras formar parte de nuestro proyecto y nuestra ilusión, crear un Estado Federal Europeo con una nueva Constitución donde seamos todos por igual en derechos y deberes.

En la siguiente página encontraras el formulario por duplicado para formar parte del PARTIDO FEDERAL EUROPEO.

Aquí tienes algunas directrices para saber como llegar a ser uno más de nosotros con toda nuestra ilusión Europea:

- De acuerdo con las instrucciones, rellena a mano y con letras mayúsculas las partes del formulario por triplicado que te has descargado.

- La cuota con la que quieras o puedas contribuir a la financiación del partido en estos momentos es voluntaria, fijas tu la cantidad. O mensual o puntual en un solo pago. Si en el futuro se acordase en asamblea algún cambio, como afiliado lo conocerás y podrás decidir que hacer. Rellena los apartados que desees en el formulario.

- Haz una fotocopia en blanco y negro de tu DNI o NIF para pegarlo al formulario. En caso de ser pasaporte adjunta la parte donde salen tus datos aparte y hazlo saber en los recuadros del DNI o NIE.

- Si tienes un afiliado que te presenta añades sus datos y firma, si bien esto no es imprescindible.

- Introduce tus datos bancarios, en ambos lugares, la faldilla del formulario se hará llegar a tu banco para pasar los cobros periódicos.

- Una vez lo tengas rellenado, envíanoslo por correo ordinario a las oficinas del partido a esta dirección:

PARTIDO FEDEAL EUROPEO
Secretaría- afiliaciones
c/ La Pinta nº 6. 07670 Porto Colóm. Felanitx. Islas Baleares.

- También puedes escanear el documento y remitirnoslo por correo electrónico a la siguiente dirección: europa@partido-federalista.es

- En breve recibirás una copia sellada de este formulario de solicitud inscripción, debidamente sellada junto con el carnet de miembro del PFEU. Rogamos nos confirmes la recepción y aceptación del mismo por motivos de seguridad.

Si tienes alguna duda, por favor llámanos o envíanos un e-mail a las direcciones que podrás encontrar en nuestra web www.partido-federalista.es



DOCUMENTO DE AFILIACION

ATENCIÓN: Rellenar el impreso a mano, no cumplimentar las casillas en gris.

Distrito: Provincia: Número Afiliado:

APELLIDOS:

NOMBRE: DNI/NIE/PASP:

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: NACIONALIDAD:

SEXO: PROFESIÓN:

DOMICILIO:

CÓDIGO POSTAL: LOCALIDAD:

TÉLEFONO: E-MAIL:

CUOTA MENSUAL: APORTACIÓN VOLUNTARIA: CUOTA TOTAL MENSUAL:



FOTOCOPIA DNI EN VIGOR
REVERSO



FOTOCOPIA DNI EN VIGOR
REVERSO

TITULAR DE LA CUENTA:

ENTIDAD BANCARIA:

DOMICILIO SUCURSAL:

NUMERO DE CUENTA (IBAN): BIC:

ATENCIÓN: La firma de esta ficha significa la aceptación de los estatutos y demás normativas del PARTIDO FEDERAL EUROPEO.

En cumplimiento del Reglamento (UE) 679/2016, el PARTIDO FEDERAL EUROPEO le informa que si usted consiente:

1). Que sus datos pasen a formar parte de un fichero titularidad del PARTIDO FEDERAL EUROPEO cuya finalidad es gestionar su afiliación. 2). Que sus datos sean utilizados para remitirle información acerca de nuestras actividades, novedades y servicios por cualquier medio, incluido sms o correo electrónico. Igualmente le informamos que sus datos serán comunicados a la Agencia Tributaria para el correcto cumplimiento de las obligaciones legales y a las Entidades Bancarias correspondientes en caso de que estuviera afiliado en condición de militante. Usted garantiza que los datos aportados son verdaderos, exactos, completos y actualizados, siendo responsable de cualquier daño o perjuicio, directo o indirecto, que pudiera ocasionarse como consecuencia del incumplimiento de tal obligación.

Si no desea ser informado de nuestras actividades, marque esta casilla.

Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y/o oposición, remitiendo una comunicación a la dirección de correo electrónico a la dirección protdatos@partido-federalista.es o mediante escrito con la referencia "Protección de Datos" junto con la fotocopia de su DNI a la siguiente dirección: C/ La Pinta, 6. 07670 Porto Colom, Felanitx. Mallorca.

Presentado por:
(requisito no obligatorio)

Firma del Afiliado:

Firma y sello del PFEU:

DNI:

NOMBRE:
DNI:

Sr. Director del Banco:

Sucursal nº:

Domicilio Sucursal:

Localidad:

C.P.:

Provincia:

Muy Sr. mío: Ruego a Vd. que hasta nuevo aviso, haga efectivo al PARTIDO FEDERAL EUROPEO, en concepto de cuota de asociación, los recibos que le presente con cargo a mi cuenta corriente/Libreta de Ahorros Nº:

FECHA:

NOMBRE Y APELLIDOS:

FIRMADO: