



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
NOMBRE				
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.....				