



SOLICITUD DE SIMPATIZANTE DE:

AGRUPACIÓN SOCIALISTA GOMERA (ASG)

AGRUPACIÓN MUNICIPAL DE _____

NOMBRE _____

APELLIDOS _____

DNI/PASAPORTE _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO _____

DOMICILIO ACTUAL _____

_____ PROFESIÓN _____

TLFNO.: _____ MVL.: _____

Email _____

Fecha de Ingreso en el Partido _____

Atención: La firma de esta solicitud significa la aceptación de los Estatutos y demás normativas internas de **Agrupación Socialista Gomera**, de acuerdo con la Ley Orgánica 15/99 de protección de datos de carácter personal; informa que, sus datos serán integrados en un fichero del que es responsable **Agrupación Socialista Gomera**, que los utilizará para tramitar su afiliación y mantenerle informado/a de sus actividades. Consiente en que sus datos sean tratados de acuerdo a lo establecido en el reglamento de afiliados/as a efectos de inscripción como Simpatizante. C/ Cañada del Herrero, 34- 38800 San Sebastián de La Gomera.

SELLO Y FIRMA DEL PRESIDENTE

FIRMA DEL INTERESADO