

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

Ficha N°

COLOCAR DENOMINACIÓN

**PP000929 - PARTIDO POLITICO TODO CON EL PUEBLO****FOTO  
DEL  
AFILIADO**Alcance de la organización política: Nacional ( ) Regional ( ) Región: \_\_\_\_\_  
(solo llenar en caso de organizaciones políticas de alcance regional)

Fecha de Afiliación: / / (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con su estatuto y demás normas Internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

DNI

Fecha de Nacimiento

Día Mes Año  
/ /

Estado Civil

S C V D Conv.

Sexo

M F

Lugar de Nacimiento

**DOMICILIO ACTUAL**

Región

Provincia

Distrito

Avenida / Calle / Jirón

Número

Urbanización / Sector / Caserío

Teléfono

Correos electrónicos

**DECLARACIÓN JURADA DE TRATAMIENTO DE DATOS**

Declaro bajo juramento que he sido informado/a del tratamiento de mis datos personales consignados en la presente ficha de afiliación, bajo los términos establecidos en la Ley N° 29733 – Ley de Protección de Datos Personales, y en particular en el artículo 18° y la guía práctica para la observancia del deber de informar, para dicho fin, debe comunicar al afiliado/adherente, mínimamente, sobre el tratamiento de sus datos personales, la finalidad del tratamiento, quiénes son o pueden ser sus destinatarios, la existencia del banco de datos en que se almacenarán, así como la identidad y domicilio de su titular entre otros aspectos; así también, se deberá informar al afiliado/adherente sobre la posibilidad del ejercicio de los derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición)

Firma del afiliado



Huella digital