

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Ficha N°

COLOCAR DENOMINACION

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

Día

Mes

Año

Estado Civil

Sexo

Lugar de Nacimiento

Fecha de Nacimiento

/

/

S

C

V

D

~~Conv.~~

M

F

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 18º 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