PARTIDO DE LA LIBERTAD INDIVIDUAL

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Partido inscrito en el Registro de Partidos Políticos del Ministerio del Interior, tomo VII del Libro de Inscripciones, folio 13, con fecha 10 de agosto de 2009.

A) Datos personales y de contacto (obligatorios los marcados con *):

Nombre (*)_____ Apellido 1 (*)_____

Apellido 2_____ DNI / NIE (*)_____ Género (*)_____

Nacionalidad (*)_____ Profesión_____

Tel. móvil_____ Tel. fijo_____ E-mail (*)_____

Sitio/blog propio_____

Redes sociales en las que participa_____

Dirección postal (*)_____

Código postal (*)_____ Localidad (*)_____

Provincia / isla (o país extranjero de residencia) (*)_____

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, te informamos que autorizas a que estos datos formen parte de los ficheros del Partido de la Libertad Individual, con domicilio en la calle de Ferraz, 28 (Madrid) con la finalidad de gestionar tu participación y ofrecerte información sobre nuestras actividades por correo ordinario, electrónico, SMS u otro medio equivalente. Puedes ejercer tus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposicion al tratamiento de la información mediante escrito al partido, acompañando fotocopia del DNI.

Si no deseas ser informado de nuestras actividades, marca esta casilla: ☐

B) Declaración sobre la afiliación a otros partidos políticos:

- En territorio español, en el pasado:_____
- En otro país. Partido:_____ País:_____ ¿Continúa afiliado/a?_____

C) ¿Te acoges a características especiales determinantes de la cuota a abonar?

☐ No (cuota base € 10,00/mes) ☐ Cuota reducida (50 %) ☐ Afiliado/a protector/a (x5) ☐ Afiliado/a patrocinador/a

Pueden solicitar cuota reducida los desempleados, pensionistas y estudiantes, y otras personas con causa justificada. Tienen consideración honoraria de afiliados protectores quienes contribuyan con una cantidad regular equivalente a cinco veces la cuota base. Quedan exentos de cuota por diez años los afiliados patrocinadores, satisfaciendo en su lugar una donación única de al menos tres mil euros.

Por la presente, declaro no estar afiliado/a a otra formación política en el territorio español y compartir plenamente la misión y los objetivos del Partido de la Libertad Individual (P-Lib), recogidos en los artículos octavo y noveno de sus Estatutos y, en consecuencia, solicito mi afiliación al mismo.

Fdo.:

Fecha de la solicitud: _____ de_____ de 20_____.

A cumplimentar por la Secretaría General.
Fecha de decisión:_____/_____/20___.
☐ Aceptada. Núm. asignado_____
☐ Denegada.

AUTORIZACIÓN PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA

Ruego que con cargo a mi cuenta, abajo señalada, abonen hasta nuevo aviso los recibos que presente el Partido de la Libertad Individual.

AFILIADO/A Y TITULAR DE LA CUENTA:

NOMBRE ..... APELLIDOS..... N.I.F. .....

Código Cuenta Cliente

				■					■			■									

Entidad *Oficina* *D.C.* *Número de cuenta*

Firma del titular de la cuenta:

Fecha: _____/_____/20___.

ATENCIÓN: La Ley Orgánica de Financiación de Partidos Políticos exige que las cuotas de afiliación sean abonadas desde cuentas del propio afiliado, no estando permitido su pago por terceros. Por otro lado, las cuotas desgravan, por lo que te sugerimos guardar los resguardos de pago e informar a tu asesor fiscal.

Enviar el impreso de solicitud y autorización, con firma original, al Partido de la Libertad Individual (P-Lib): c/ Ferraz, 28, 2º Izq., 28008 Madrid. También puede enviarse por fax al número 91 5416035.