

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Ficha Nº

COLOCAR DENOMINACIÓN

PARTIDO POLÍTICO FUERZA POPULAR

FOTO DEL
AFILIADOAlcance 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 Nº 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