



## SOL·LICITUD D'AFILIACIÓ AL PARTIT POLÍTIC VEÏNS PER RUBÍ

**Nom**

**Cognoms**

**Adreça**

**Població**

**C.P.**

**Província**

**Telèfon**

**Telèfon mòbil**

**DNI**

**Correu electrònic**

**Data de naixement**

**Professió**

**Sexe**

### QUOTA

ORDINÀRIA (60 €ANUALS)

REDUÏDA (30 €ANUALS)

EN CAS DE QUOTA REDUÏDA INDICAR MOTIU

### FORMA DE PAGAMENT

SEMESTRAL

DOMICILIACIÓ - NÚMERO DE COMPTE IBAN

### TEMES D'INTERÈS

SALUT

EDUCACIÓ

ECONOMIA

GENT JOVE

COMERÇ, CONSUM, TURISME

ESPORTS

SERVEIS SOCIALS

MEDI AMBIENT

CULTURA

GENT GRAN

ACCIÓ RURAL

PARTICIPACIÓ CIUTADANA

SEGURETAT CIUTADANA

URBANISME

**ALTRES**

**DADES AFILIACIÓ**

ANOMENA DUES PERSONES DE REFERÈNCIA QUE SIGUIN AFILIATS AL PARTIT

FIRMA

Avís legal: les teves dades són tractades d'acord amb el Reglament 2016/679 del Parlament Europeu, recollint-se en un fitxer sota la responsabilitat de l'entitat Vecinos Por Rubí - Veïns Per Rubí, amb CIF G66487711, situada a Rubí. L'interessat podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigint-se per correu electrònic a [info@veinsrubi.org](mailto:info@veinsrubi.org)