



SOLICITUT D'AFILIACIÓ SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Nom / Nombre

Llinages / Apellidos

DNI

Població / Población

Direcció / Dirección

Còdic Postal / C.P.

Província / Provincia

Professió / Profesión

Telf. Fix / Telf. Fijo

Telf. Mòvil / Telf. Móvil

E-Mail

Twitter

Facebook

Titular / Titular

Banc / Banco

Sucursal / Sucursal

IBAN

Sr. Director del Banc _____, sucursal _____, pregue a vosté que, fins nou avís, faça efectius a València Unida en concepte de quota d'afiliació, els rebuts que li presente per _____ €, en càrrec al conte bancari en la numeració que figura en este document.

Nom i llinages _____, DNI _____

Data i firma de
l'interessat

Presentat per 1

Firma i DNI 1

Presentat per 2

Firma i DNI 2

En cumplimiento del Reglamento de la UE 679/2016, la formación política VALENCIA UNIDA le informa que si usted consiente:

a) Que sus datos pasan a formar parte de un fichero titularidad de Valencia Unida cuya finalidad es gestionar su afiliación,

marque esta casilla

b) Que sus datos sean utilizados para remitirle información acerca de nuestras actividades por cualquier medio,

marque esta casilla

Igualmente le informamos que sus datos serán remitidos a la Agencia Tributaria en cumplimiento de las obligaciones legales, así como a las entidades bancarias si queda aprobada su solicitud de afiliación.

Usted garantiza que los datos proporcionados son verídicos, exactos, completos y actualizados, responsabilizándose de cualquier daño o perjuicio, directo o indirecto, que pudiera producirse como consecuencia del incumplimiento de tal obligación.

Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y/o oposición a través de un correo electrónico remitido a

[la dirección secretaria@valenciaunida.es](mailto:secretaria@valenciaunida.es).

Si no desea recibir comunicación alguna relacionada con nuestras actividades, marque la siguiente casilla

He llegit i accepto les condicions d'afiliació de València Unida

He leído y acepto las condiciones de afiliación de Valencia Unida

Data i firma de
l'interessat

Esta solicitud habrá d'anar acompañada de fotocòpia per les dos cares del DNI del sol·licitant.



www.valenciaunida.es

+34 605 46 16 46