

Partit polític

FORMULARI D'AFILIACIÓ



CONCÒRDIA

Av. Príncep Benlloch, 34 - AD500 Andorra la Vella
(+376) 671 938 / concordia@andorra.ad
www.concordia.ad

A DADES PERSONALS

Nom	:				
Cognoms	:				
Núm. passaport	:		Data naixement	:	
			DIA	MES	ANY
Adreça completa	:				
Codi Postal	:		Parròquia	:	
Parròquia de residència	:		Parròquia de cens electoral	:	
Correu electrònic	:		Telèfon de contacte	:	

B DADES DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Titular del compte	:	
Núm. IBAN	:	

Marqui una de les següents opcions de quota :

☐ Quota ordinària: 30 €/any	☐ Quota reduïda (estudiant, desocupat, jubilat): 15 €/any
☐ Quota generositat: 80 €/any	☐ Quota solidària: 1 €/any

C OPCIONS D'AFILIACIÓ

Marqui la seva opció preferida :

☐ M'agradaria formar part del grup de WhatsApp del partit.
☐ M'agradaria rebre correus electrònics amb informació del partit (activitats, agenda, actualitat...)

Marqui quines comissions són del seu interès :

☐ Educació, Cultura, Joventut i Esports.	☐ Economia, Finances, Exteriors i Pensions.
☐ Afers Socials, Habitatge, Igualtat i Sanitat.	☐ Territori, Urbanisme i Medi Ambient.

Mitjançant la signatura d'aquest formulari, **AUTORIZO** a que es dugui a terme una domiciliació bancària, procedint el partit Concòrdia al cobrament dels rebuts d'afiliació, conforme a la quota que he seleccionat més amunt.

AUTORIZO la gestió de protecció de dades de Concòrdia, que s'ajusta a la Llei 29/2021, del 28 d'octubre, qualificada de protecció de dades personals. (Segons els paràmetres de la llei mencionada vostè té dret a accedir a les seves dades personals i a la seva modificació, rectificació o supressió. Aquestes no seran cedides a tercers, a no ser que existeixi una obligació legal a aquest efecte).

Data de sol·licitud d'afiliació :

DIA	MES	ANY

Signatura de la persona afiliada