VALLADOLID
TOMA LA PALABRA

# AVAL INDIVIDUAL
# PARA INTEGRANTE DE LA LISTA 2019

[Escribir con LETRAS MAYÚSCULAS, una letra por casilla]

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

Fecha de nacimiento  / /

DNI o equivalente

Declaro bajo mi responsabilidad haberme inscrito en el censo electoral de las primarias de 'VALLADOLID TOMA LA PALABRA' y otorgo mi aval a la candidatura para ser integrante de la lista a:

(Recuerda que solo puedes avalar a **CINCO** personas como candidatas a integrantes de la lista)

En . . . . . a . . . . . de . . . . . de . . . . . .
(Firma)

**Cláusula de protección de datos:**

Conforme a la Ley [34/2002 de 11 de julio] de Servicios de la Sociedad de la Información y de Comercio Electrónico y a la Ley Orgánica [15/1999, de 13 de diciembre] de Protección de Datos de Carácter Personal así como en el Reglamento Europeo de Protección de Datos (RGPD), al rellenar este formulario autorizas a incorporar tus datos a un fichero debidamente registrado y que gestiona la Coalición Electoral Valladolid Toma la Palabara (CIF G47738562, C/jardines 1 bajo CP47005). Tus datos se usarán exclusivamente para la confección del censo electoral de esta formación, proporcionarte información sobre la misma y no se venderán ni compartirán con ninguna otra entidad u organización. Tienes derecho a acceder, rectificar, cancelar y oponerte en los términos y plazos establecidos por la legislación a través de info@valladolidtomalapalabra.org

ACEPTO LA CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS
(Firma)