VALLADOLID
TOMA LA PALABRA

RECOGIDA MÚLTIPLE DE AVALES PARA INTEGRANTES DE LISTA 2019

[Escribir con LETRAS MAYÚSCULAS, una letra por casilla]

Cada uno de los abajo firmantes declara bajo su respectiva responsabilidad haberse inscrito en el censo electoral de las primarias de 'VALLADOLID TOMA LA PALABRA' y otorga su aval a la candidatura para ser integrante de la lista a:

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

1

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

(Firma y aceptación del tratamiento de datos)

Fecha de nacimiento / /

DNI o equivalente

(Recuerda que solo puedes avalar a **CINCO** personas para ser integrantes de la lista)

En . . . . . a . . . . . de . . . . . de . . . . . .

2

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

(Firma y aceptación del tratamiento de datos)

Fecha de nacimiento / /

DNI o equivalente

(Recuerda que solo puedes avalar a **CINCO** personas para ser integrantes de la lista)

En . . . . . a . . . . . de . . . . . de . . . . . .

3

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

(Firma y aceptación del tratamiento de datos)

Fecha de nacimiento / /

DNI o equivalente

(Recuerda que solo puedes avalar a **CINCO** personas para ser integrantes de la lista)

En . . . . . a . . . . . de . . . . . de . . . . . .

4

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

(Firma y aceptación del tratamiento de datos)

Fecha de nacimiento / /

DNI o equivalente

(Recuerda que solo puedes avalar a **CINCO** personas para ser integrantes de la lista)

En . . . . . a . . . . . de . . . . . de . . . . . .

5

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

(Firma y aceptación del tratamiento de datos)

Fecha de nacimiento / /

DNI o equivalente

(Recuerda que solo puedes avalar a **CINCO** personas para ser integrantes de la lista)

En . . . . . a . . . . . de . . . . . de . . . . . .

6

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

(Firma y aceptación del tratamiento de datos)

Fecha de nacimiento / /

DNI o equivalente

(Recuerda que solo puedes avalar a **CINCO** personas para ser integrantes de la lista)

En . . . . . a . . . . . de . . . . . de . . . . . .

7

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

(Firma y aceptación del tratamiento de datos)

Fecha de nacimiento / /

DNI o equivalente

(Recuerda que solo puedes avalar a **CINCO** personas para ser integrantes de la lista)

En . . . . . a . . . . . de . . . . . de . . . . . .

8

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

(Firma y aceptación del tratamiento de datos)

Fecha de nacimiento / /

DNI o equivalente

(Recuerda que solo puedes avalar a **CINCO** personas para ser integrantes de la lista)

En . . . . . a . . . . . de . . . . . de . . . . . .

9

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

(Firma y aceptación del tratamiento de datos)

Fecha de nacimiento / /

DNI o equivalente

(Recuerda que solo puedes avalar a **CINCO** personas para ser integrantes de la lista)

En . . . . . a . . . . . de . . . . . de . . . . . .

10

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

(Firma y aceptación del tratamiento de datos)

Fecha de nacimiento / /

DNI o equivalente

(Recuerda que solo puedes avalar a **CINCO** personas para ser integrantes de la lista)

En . . . . . a . . . . . de . . . . . de . . . . . .

11

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

(Firma y aceptación del tratamiento de datos)

Fecha de nacimiento / /

DNI o equivalente

(Recuerda que solo puedes avalar a **CINCO** personas para ser integrantes de la lista)

En . . . . . a . . . . . de . . . . . de . . . . . .

12

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

(Firma y aceptación del tratamiento de datos)

Fecha de nacimiento / /

DNI o equivalente

(Recuerda que solo puedes avalar a **CINCO** personas para ser integrantes de la lista)

En . . . . . a . . . . . de . . . . . de . . . . . .

13

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

(Firma y aceptación del tratamiento de datos)

Fecha de nacimiento / /

DNI o equivalente

(Recuerda que solo puedes avalar a **CINCO** personas para ser integrantes de la lista)

En . . . . . a . . . . . de . . . . . de . . . . . .

14

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

(Firma y aceptación del tratamiento de datos)

Fecha de nacimiento / /

DNI o equivalente

(Recuerda que solo puedes avalar a **CINCO** personas para ser integrantes de la lista)

En . . . . . a . . . . . de . . . . . de . . . . . .

15

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

(Firma y aceptación del tratamiento de datos)

Fecha de nacimiento / /

DNI o equivalente

(Recuerda que solo puedes avalar a **CINCO** personas para ser integrantes de la lista)

En . . . . . a . . . . . de . . . . . de . . . . . .

16

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

(Firma y aceptación del tratamiento de datos)

Fecha de nacimiento / /

DNI o equivalente

(Recuerda que solo puedes avalar a **CINCO** personas para ser integrantes de la lista)

En . . . . . a . . . . . de . . . . . de . . . . . .

17

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

(Firma y aceptación del tratamiento de datos)

Fecha de nacimiento / /

DNI o equivalente

(Recuerda que solo puedes avalar a **CINCO** personas para ser integrantes de la lista)

En . . . . . a . . . . . de . . . . . de . . . . . .

18

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

(Firma y aceptación del tratamiento de datos)

Fecha de nacimiento / /

DNI o equivalente

(Recuerda que solo puedes avalar a **CINCO** personas para ser integrantes de la lista)

En . . . . . a . . . . . de . . . . . de . . . . . .

19

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

(Firma y aceptación del tratamiento de datos)

Fecha de nacimiento / /

DNI o equivalente

(Recuerda que solo puedes avalar a **CINCO** personas para ser integrantes de la lista)

En . . . . . a . . . . . de . . . . . de . . . . . .

20

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

(Firma y aceptación del tratamiento de datos)

Fecha de nacimiento / /

DNI o equivalente

(Recuerda que solo puedes avalar a **CINCO** personas para ser integrantes de la lista)

En . . . . . a . . . . . de . . . . . de . . . . . .

21

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

(Firma y aceptación del tratamiento de datos)

Fecha de nacimiento / /

DNI o equivalente

(Recuerda que solo puedes avalar a **CINCO** personas para ser integrantes de la lista)

En . . . . . a . . . . . de . . . . . de . . . . . .

22

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

(Firma y aceptación del tratamiento de datos)

Fecha de nacimiento / /

DNI o equivalente

(Recuerda que solo puedes avalar a **CINCO** personas para ser integrantes de la lista)

En . . . . . a . . . . . de . . . . . de . . . . . .

23

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

(Firma y aceptación del tratamiento de datos)

Fecha de nacimiento / /

DNI o equivalente

(Recuerda que solo puedes avalar a **CINCO** personas para ser integrantes de la lista)

En . . . . . a . . . . . de . . . . . de . . . . . .

24

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

(Firma y aceptación del tratamiento de datos)

Fecha de nacimiento / /

DNI o equivalente

(Recuerda que solo puedes avalar a **CINCO** personas para ser integrantes de la lista)

En . . . . . a . . . . . de . . . . . de . . . . . .

25

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

(Firma y aceptación del tratamiento de datos)

Fecha de nacimiento / /

DNI o equivalente

(Recuerda que solo puedes avalar a **CINCO** personas para ser integrantes de la lista)

En . . . . . a . . . . . de . . . . . de . . . . . .

26

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

(Firma y aceptación del tratamiento de datos)

Fecha de nacimiento / /

DNI o equivalente

(Recuerda que solo puedes avalar a **CINCO** personas para ser integrantes de la lista)

En . . . . . a . . . . . de . . . . . de . . . . . .

27

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

(Firma y aceptación del tratamiento de datos)

Fecha de nacimiento / /

DNI o equivalente

(Recuerda que solo puedes avalar a **CINCO** personas para ser integrantes de la lista)

En . . . . . a . . . . . de . . . . . de . . . . . .

28

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

(Firma y aceptación del tratamiento de datos)

Fecha de nacimiento / /

DNI o equivalente

(Recuerda que solo puedes avalar a **CINCO** personas para ser integrantes de la lista)

En . . . . . a . . . . . de . . . . . de . . . . . .

29

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

(Firma y aceptación del tratamiento de datos)

Fecha de nacimiento / /

DNI o equivalente

(Recuerda que solo puedes avalar a **CINCO** personas para ser integrantes de la lista)

En . . . . . a . . . . . de . . . . . de . . . . . .

30

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

(Firma y aceptación del tratamiento de datos)

Fecha de nacimiento / /

DNI o equivalente

(Recuerda que solo puedes avalar a **CINCO** personas para ser integrantes de la lista)

En . . . . . a . . . . . de . . . . . de . . . . . .