

## Formulario de afiliación a Democracia Plural Domiciliación

Delegación

Nombre _____ Apellidos _____	
DNI / NIE _____	Fecha de nacimiento _____
Nacionalidad _____	Lugar de nacimiento _____
Teléfono fijo _____	Móvil _____ e-mail _____
Dirección _____	
Población _____	Código Postal _____ Provincia _____ País _____
Profesión _____ Empresa _____	

**Modalidades de cuotas ordinarias:** \* (Debe acompañar a esta ficha fotocopia del DNI Escaneada)

**Anual (2 enero): 60€    Reducida (2 enero): 30€    Otra cantidad (2 enero):                                  €**

**Cuotas semestrales (Fechas de pagos 2 enero/2 Julio):**

**Semestral:    30€                                  Reducida:    15€                                  Otra cantidad:    €**

**La cuota mínima semestral** es de 30€ (15€ si es menor de 25 años, pensionista, prejubilado o está en el paro). Se abonarán el 2 de enero y el 30 junio anualmente Si desea que su contribución mensual sea superior no tiene más que indicarlo y debe elegir entre las dos modalidades de pago. Si además quiere hacer contribuciones esporádicas, tiene a su disposición la cuenta corriente: **Sabadell: ES60 0081 5272 1200 0127 0237 indicando para ello su DNI.**

No pudiendo superar la cuantía máxima recogida en la ley de financiación de Partidos Políticos en cada momento. Aquellas personas que puedan demostrar estar asociados a la ONG "NUEVO AGORA", tendrán un descuento de 10€ sobre su cuota anual, debiendo justificar haber ingresado previamente dicha cantidad en la cuenta de dicha organización como ayuda y aporte voluntario al sustento de la misma.

**Nº de cuenta corriente**

IBAN	Entidad	Oficina	DC	Cuenta									

### ACEPTACIONES

1. ¿Asume usted el Ideario y los Estatutos de Democracia Plural y, en todo caso, los medios democráticos establecidos para su modificación o evolución?                                  **SI    NO**
2. ¿Está usted en plena posesión de sus derechos civiles?                                  **SI    NO**  
*(En caso negativo argumente su circunstancia mediante un documento adjunto)*
3. ¿Pertenece usted, actualmente, a algún partido político?                                  **SI    NO**
4. ¿Ha realizado Ud. anteriormente, alguna declaración o acto público que pudiera ser contrario al Ideario de Democracia Plural o ser utilizado en su perjuicio en el futuro? **SI    NO**

*(En caso afirmativo, incluya declaración, publicación o descripción del acto, así como los medios en que se difundió o lugar donde se realizó y su repercusión mediática. Deberá adjuntar a esta solicitud retractación por escrito y autorizar a que el Partido la utilice oportunamente en su defensa si fuera necesario)*

## A CUMPLIMENTAR POR LA DELEGACIÓN

D. /D. <sup>a</sup> \_\_\_\_\_ ingresó su solicitud de afiliación debidamente cumplimentada en la Delegación/Subdelegación de \_\_\_\_\_ en fecha / / \_\_\_\_\_

**Nombre y firma del receptor**

**Firma del aspirante**

**Fecha de la solicitud:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

### \* Debe acompañar a esta ficha fotocopia del DNI Escaneada

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa a las personas que cumplimenten este formulario, que los datos en él introducidos formarán parte de un fichero informático titularidad de Democracia Plural, con domicilio en Madrid Capital, en la calle Emilio Ferrari número 13, piso 3º puerta derecha, escalera 1ª código postal 28017, creado con la finalidad de prestarle de forma adecuada nuestros servicios y/o de informarle a su dirección postal y/o electrónica, sobre cuestiones, proyectos y noticias relacionados con nuestro partido y/o de ámbito cultural que entendemos pueden resultar de su interés. Mediante el envío de este formulario, el remitente da su consentimiento expreso al tratamiento automatizado de los datos incluidos en el mismo. Asimismo, el usuario consiente que sus datos personales queden integrados en el fichero de Democracia Plural con el objeto de mantenerle informado de noticias relacionadas con Democracia Plural. Puede informarse acerca de nuestro partido consultando la siguiente dirección de Internet: [www.democraciaplural.com](http://www.democraciaplural.com) Democracia Plural le asegura la confidencialidad de sus datos personales, y le garantiza que en ningún caso serán cedidos a personas ajenas a nuestro partido. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose al partido en la dirección indicada.

## COMUNICACIÓN DE ALTA AFILIACIÓN.

De acuerdo con los Estatutos y las normativas vigentes en el partido, el Delegado Territorial de su ámbito, ha acordado la (aceptación / el rechazo) de la presente solicitud.

**Nombre y Firma del Delegado Territorial y el subdelegado de zona en su caso.**

**ACEPTADA**

**DENEGADA**

---

Según los estatutos vigentes, la Delegación/Subdelegación Territorial debe notificarle la aceptación o el rechazo de su solicitud en un plazo máximo de 21 días hábiles. En caso de no recibir respuesta, póngase en contacto con la Delegación/Subdelegación Territorial de su ámbito o, en su defecto, con [afiliaciones@democraciaplural.com](mailto:afiliaciones@democraciaplural.com)

Si su solicitud fuera rechazada, puede presentar recurso ante [garantia@democraciaplural.com](mailto:garantia@democraciaplural.com) en el plazo de 10 días hábiles desde la notificación del rechazo.