



## ELECCIONES PRIMARIAS ABIERTAS

### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN: SIMPATIZANTE

D./D<sup>a</sup>. (nombre y apellidos) \_\_\_\_\_  
con DNI/NIE/PASAPORTE \_\_\_\_\_ nacido/a el / / con domicilio en  
(calle y número) \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_  
con teléfono número \_\_\_\_\_ y teléfono móvil número \_\_\_\_\_  
dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_  
y profesión \_\_\_\_\_ por medio del presente escrito

## SOLICITA

Su adscripción como SIMPATIZANTE a la Asamblea Local de Izquierda Unida (IUCM)  
de \_\_\_\_\_  
Quiero colaborar en campaña electoral en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A los efectos expresados firmo la presente solicitud de adscripción  
en (lugar) \_\_\_\_\_ a (fecha) \_\_\_\_\_

Firmado:

\*Adjuntar copia (fotocopia o fotografía) del DNI (para personas migrantes NIE/Pasaporte acompañado de certificado de empadronamiento).

### ENVIAR ESTE DOCUMENTO A LA COMISIÓN REGIONAL DE ELECCIONES PRIMARIAS

De acuerdo con lo que establece la Ley Orgánica de 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales que nos facilita serán incorporados a un fichero bajo responsabilidad de IUCM, con la finalidad de mantenerle informado/a de sus actividades por medio de correo electrónico. Le informamos también que en cualquier momento puede ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición a través de nuestra página web [www.iucm.org](http://www.iucm.org). Mediante su adscripción al fichero de simpatizantes de IUCM nos da su consentimiento expreso para tratar sus datos de acuerdo con las finalidades descritas anteriormente. En caso de que causara baja del fichero, sus datos serán borrados.

Secretaría de Organización y Área Interna de IUCM  
C/ Paseo del Molino, 13, 1º. 28045. Madrid. Tfn:915305009