

FICHA INSCRIPCIÓN

Solicito mi **inscripción para participar como afiliado/a** en el XV Congreso Nacional de Nuevas Generaciones del Partido Popular.

Provincia:

Comunidad Autónoma:

Nombre:

Apellidos:

DNI:

Municipio:

Teléfono:

Email:

Fecha:

Firma

- Autorizo, de acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, a la utilización de estos datos por la Comisión Organizadora del XV Congreso nacional de Nuevas Generaciones, a los meros efectos de comunicaciones relacionadas con el desarrollo y con la organización del Congreso, y su inclusión en el correspondiente fichero temporal