



Formulario de Afiliación

Está a tres pasos de formar parte de nuestro proyecto. Rellene el formulario y envíelo junto con una fotocopia de su DNI / NIE a afiliaciones@cilus.es y nos pondremos en contacto con usted.

UNO. Sus datos

Nombre: _____ Apellidos: _____
DNI/NIE: _____ Nacionalidad: _____
Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____
Domicilio: _____
CP: _____ Población: _____ Provincia: _____
País (si no es España): _____ Profesión (optativo): _____
Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Asumo el Ideario y los Estatutos de Ciudadanos Libres Unidos - Cilus y las normas de funcionamiento democrático establecidas en los Estatutos: Sí No

DOS. Su cuota

La cuota mensual mínima asciende a 5€. Si desea dar un apoyo económico mayor a Cilus, puede establecer una cuota superior. Por el momento, las cuotas se pagan mediante transferencia a la cuenta de Cilus indicada a continuación. A partir de 2016 los recibos de cuota se domiciliarán, salvo que desee pagar por transferencia permanente. Desempleados: Cuota mínima 2€ (con aportación de certificado).

Marque la cuota mensual que dese pagar: 5€ 10€ 15€ 20€ 30€ Otra: _____ €
Periodicidad de la domiciliación: Mensual Trimestral Semestral Anual

Cuenta de domiciliación (IBAN): |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____|

Los datos de carácter personal aportados a través de este formulario se integrarán en un fichero automatizado, cuya finalidad es gestionar las relaciones con los afiliados y su utilización con fines de organización interna, de información, de difusión interna de material informativo y electoral. Le garantizamos que estos datos serán tratados de forma confidencial y serán de uso exclusivo por Ciudadanos Libres Unidos (Cilus), quedando expresamente autorizada la utilización de los datos para el envío de comunicaciones sobre actividades y actos del partido, incluidas las comunicaciones electrónicas en los términos previstos en el artículo 21 de la Ley 34/2002 de servicios de la sociedad de la información. Si lo desea, puede acceder, rectificar o cancelar sus datos dirigiendo un escrito a **Ciudadanos Libres Unidos**, c/Francia 6,6-2-1 28224-Pozuelo de Alarcón (Madrid) o bien mediante correo electrónico a la dirección afiliaciones@cilus.es conforme a los plazos y términos establecidos en la L.O. 15/1999. CIF: G-86459955.

¿Comprende y acepta las observaciones anteriores: Sí No

TRES. Déjenos conocerle *(la cumplimentación de estos apartados es optativa)*

Señale los temas que le interesan para participar activamente en ellos:

Política Municipal Política Autonómica Política Nacional Política Europea Política Exterior
 Medio Ambiente Defensa Política Social Trabajo y S.S. Otros: _____

Nivel de estudios: Ninguno Secundaria (EGB, ESO) Bachillerato (BUP, COU, FP) Superior

¿A qué Agrupación le gustaría pertenecer? _____

Lugar y fecha: _____ Firma: _____