



TIPO

MODIFICACIONES TRASLADOS ALTA

AGRUPACIÓN LOCAL	FECHA SOLICITUD ALTA
AGRUPACIÓN PROVINCIAL/COMARCAL/INSULAR	CÓDIGO AGRUPACIÓN LOCAL
FEDERACION NACIONAL/ REGIONAL	Com. Prov./Com. Mun. Agrup.

PEGAR
ANVERSO D.N.I. /
TARJETA RESIDENTE
NO GRAPAR
EN NINGUN CASO

PEGAR
REVERSO D.N.I. /
TARJETA RESIDENTE
NO GRAPAR
EN NINGUN CASO

1º APELLIDO	2º APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO
NOMBRE	SEXO V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	D.N.I./N.I.F. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>
TIPO VÍA	DIRECCIÓN	TARJETA RESIDENTE <input type="checkbox"/>
RESTO DIRECCIÓN		NACIONALIDAD
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	TELÉFONO-1
MUNICIPIO		TELÉFONO-2
CORREO ELECTRÓNICO		Correspondencia a domicilio <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
CÓDIGO * PROFESIÓN ACTUAL	CÓDIGO * ESTUDIOS	¿Pertenece al PSOE? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
CÓDIGO * SINDICATO / FEDERACIÓN	CÓDIGO * ENSEÑANZA SECUNDARIA	
CÓDIGO * UNIVERSIDAD	CÓDIGO * ESTUDIOS UNIVERSITARIOS	
CÓDIGO * CARGO UNIVERSIDAD	CÓDIGO * CARGO PÚBLICO	

CÓDIGO*	ASOCIACIONES A LAS QUE PERTENECE
CÓDIGO*	

Entidad	Oficina	D.C.	Nº Cuenta
NOMBRE DE LA ENTIDAD			
			Cuota afiliación <input type="checkbox"/>

ATENCIÓN: La firma de esta ficha significa la aceptación de los estatutos y demás normativas internas de JSE. JSE, de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de carácter personal, informa de que sus datos serán integrados en un fichero del que es responsable PSOE, que los utilizará para tramitar su afiliación, permitir el ejercicio de los derechos y obligaciones previstos en los estatutos, y mantenerle informado/a de sus actividades. Consiente en que sus datos sean tratados de acuerdo a lo establecido en los Estatutos y demás Normativa interna de JSE a efectos de inscripción como Militante y que, en caso de causar baja, JSE pueda conservar sus datos con fines históricos y estadísticos. Así mismo, consiente su cesión a organizaciones y partidos políticos de ideología socialista (afines). Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición dirigiéndose a JSE, calle Ferraz 70 28008-Madrid.

FIRMA DEL INTERESADO/A

FIRMA Y SELLO AGRUPACIÓN LOCAL

RELLENAR ESTE IMPRESO A MANO Y CON LA LETRA EN MAYUSCULAS. NO TACHAR NI BORRAR. SI SE COMETE UN ERROR, PEDIR OTRO IMPRESO

EJEMPLAR PARA EL/LA AFILIADO/A