

Nom		Cognoms
Adreça		Comarca
Població		Codi postal
Telèfon	Mòbil	Adreça electrònica
Facebook	Instagram	Twitter
Sexe (H/D)	DNI	Data naixement
Professió		Estudis

Altres afiliacions (cíviques, esportives, culturals, sindicals, col·legis professionals...)

Adscripció territorial d'associació

Àmbit temàtic* (marcar tots aquells àmbits que siguin d'interès)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Econòmic i del treball | <input type="checkbox"/> Social, diversitat i ciutadania | <input type="checkbox"/> Relacions Internacionals |
| <input type="checkbox"/> Territori i medi ambient | <input type="checkbox"/> Feminisme i Igualtat | <input type="checkbox"/> Dret i Justícia |
| <input type="checkbox"/> Salut | <input type="checkbox"/> Educació | <input type="checkbox"/> Polítiques Digitals |
| <input type="checkbox"/> Universitat, recerca i transferència de coneixement | <input type="checkbox"/> Cultura i llengua | <input type="checkbox"/> Institucions Públiques i Bon Govern |
| <input type="checkbox"/> Primer Sector | <input type="checkbox"/> Seguretat | <input type="checkbox"/> Esports |
| | | <input type="checkbox"/> Gent Gran |
- *Àmbits descrits art. 50 Estatuts PDeCAT

ORDRE DE DOMICILIACIÓ DIRECTA

Entitat	Domicili
Població	Codi postal

Li prego que fins a nou avís, faci efectius al PDeCAT, en concepte de quota de persona associada, els rebuts que li presenti amb càrrec al número de compte - IBAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Quota general Una altra quota€ | Quota reduïda Quota social

Forma de pagament: Anual Trimestral Semestral

He llegit, conec i accepto els Estatuts, el Codi Ètic i de Transparència i tota la normativa que se'n derivi

Declaro ser major de 18 anys

Et proposem com a associat:

* Les persones proposants han de complir tots els requisits per ser associades de ple dret amb una antiguitat de sis mesos

Nom i cognoms	DNI	Signatura
Nom i cognoms	DNI	Signatura
Data de la sol·licitud	Signatura del/de la sol·licitant	

_____ de _____ de 20____

Amb la signatura d'aquesta butlleta vostè autoritza al PARTIT DEMÒCRATA EUROPEU CATALÀ (PDeCAT) a tramitar la seva alta com a persona associada al partit i accepta el tractament de les seves dades personals de conformitat amb la seva política de privadesa. La política de privadesa es pot consultar al web www.partitdemocrata.cat. En compliment de la normativa vigent sobre protecció de dades, li informem que el responsable del tractament de les seves personals i bancàries, és el PARTIT DEMÒCRATA EUROPEU CATALÀ (PDeCAT), C/ Provença, núm. 339 (08037 Barcelona), NIF. Núm. G66848755. La finalitat del tractament de les seves dades és la dur a terme la gestió administrativa i organitzativa de la seva vinculació al partit, i si s'escau, realitzar el cobrament de quotes.

Pot exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació, oposició i portabilitat de les seves dades personals, en el domicili del Partit Demòcrata, C/Provença, núm. 339, (08037) Barcelona, telèfon 93 236 31 00 o sol·licitar-ho mitjançant l'enviament d'un correu electrònic a contacte@partitdemocrata.cat Mitjançant la signatura d'aquesta butlleta vostè autoritza al PARTIT DEMÒCRATA EUROPEU CATALÀ (PDeCAT) a enviar instruccions a la seva entitat bancària per efectuar càrrecs en el seu compte seguint les instruccions del partit.