

# Sol·licitud d'afiliació / Solicitud de afiliación



Sol·licito la meva afiliació a la PCPB / Solicito mi afiliación a la PCPB

Vull ser militant / Quiero ser militante

Vull ser simpatitzant / Quiero ser simpatizante

## Dades del sol·licitant / Datos del solicitante

D.N.I./ N.I.E. ....  Home/ Hombre  Dona / Mujer

Cognoms ..... Nom .....  
Apellidos ..... Nombre .....

Adreça ..... Localitat .....  
Dirección ..... Localidad .....

Població ..... E-mail .....  
Población .....

C.P. .... Telèfon fix ..... Mòbil .....  
Teléfono fijo ..... Móvil .....

Província de naixement ..... Data de naixement .....  
Provincia de nacimiento ..... Fecha de nacimiento .....

Nivell d'estudis / Nivel de estudios:

Estat civil / Estado civil:

Sense estudis / Sin estudios

Solter-a / Soltero-a

Estudis Obligatoris / Estudios Obligatorios  
(EGB, ESO)

Viu en parella / Vive en pareja

Estudis Secundaris / Estudios Secundarios  
(Batxillerat/ Bachillerato, BUP, FP1, FP2, COU)

Casat-da / Casado-a

Estudis Superiors / Estudios Superiores  
(Universitaris/ Universitarios)

Divorciat-da / Divorciado-a

Separat-da / Separado-a

Vidu-a / Viudo-a

Titulació acadèmica .....  
Titulación académica .....

## Domicili·lació bancària (només militants) / Domiciliación bancaria (sólo militantes)

Cognoms ..... Nom .....  
Apellidos ..... Nombre .....

Us prego que cobreu la meva quota de .....  
Sírvase cobrar mi cuota de ..... mínimo (48 euros anuales) ..... altra quota ..... euros ..... exempt

Amb periodicitat .....  
Con periodicidad ..... semestral ..... anual

Banc o Caixa .....  
Banco o Caja .....

Entitat / Entidad ..... Oficina ..... DC ..... Número de compte / Número de cuenta .....

Les quotes d'afiliació realitzades als partits polítics seran deduïbles de la base imposable de l'impost de la renda de les persones físiques, amb el límit de 600 euros anuals (Llei Orgànica 8/2007, de 4 de juliol, sobre finançament dels partits polítics. Article 12è. Incentius fiscals). Las cuotas de afiliación realizadas a los partidos políticos serán deducibles de la base imponible del impuesto de la renta de las personas físicas, con el límite de 600 euros anuales (Ley Orgánica 8/2007, de 4 de julio, sobre financiación de los partidos políticos. Artículo 12º. Incentivos fiscales).

Data de sol·licitud / Fecha de solicitud:

Signatura / Firma:

.....

Les teves dades personals constaran al fitxer de la Plataforma Ciutadana per Barberà per fer-te arribar informació d'activitats que et podrien interessar. Si ho desitges, podràs exercir els teus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició (Drets ARCO), comunicant-ho per escrit a Plataforma Ciutadana per Barberà (PCPB) · C/ Marquesos de Barberà, 114 · 08210 Barberà del Vallès (Barcelona); o bé, per correu electrònic: pcpb@pcpb.cat amb la referència LOPD (Llei Orgànica 15/1999). Tus datos personales constarán en el fichero de la Plataforma Ciutadana per Barberà para hacer te llegar información de actividades que te podrían interesar. Si lo deseas, podrás ejercer tus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (Derechos ARCO), comunicándolo por escrito a Plataforma Ciutadana per Barberà (PCPB) · C/ Marquesos de Barberà, 114 · 08210 Barberà del Vallès (Barcelona); o bien, por correo electrónico: pcpb@pcpb.cat con la referencia LOPD (Ley Orgánica 15/1999).

NOTA: És obligatori omplir els camps destacats en verd. / Es obligatorio rellenar los campos resaltados en verde.

## Altres dades personals / Otro datos personales

Tens ordinador a casa? / ¿Tienes ordenador en casa?  Sí  No

Llengua materna/ Lengua materna  Català / Catalán  Castellà / Castellano  Altra / Otra

Altres llengües que coneixes / Otras lenguas que conoces .....

Activitat / Actividad:

- Amb ocupació / Con empleo
- Feina de la pròpia llar / Trabajo del propio hogar
- Pensionista / Pensionista
- Pre-jubilat-da / Prejubilado-a
- Jubilat-da / Jubilado-a
- Estudiant / Estudiante
- Aturat-da / Parado-a
- Altres / Otros

Professió / Profesión:

Empresa on treballes / Empresa donde trabajas:

Telèfon de la feina / Teléfono del trabajo: .....

Mòbil / Móvil: .....

E-mail: .....

Organitzacions a les quals pertanyes / Organizaciones a las que perteneces

Càrrec: / Cargo:

**Fotocòpia DNI / Fotocòpia DNI**

**ADMISSIÓ / ADMISIÓN**

Data d'admissió i signatura Secretaria d'Organització  
Fecha de admisión y firma Secretaría de Organización

Aquest formulari, una vegada omplert i signat, cal lliurar-lo a la sede de la PCPB.  
Este formulario, una vez cumplimentado y firmado, deberá entregarse en la sede de la PCPB.