

FORMULARIO DE AVAL

APELLIDOS:	
NOMBRE	
DNI:	

Como persona afiliada o simpatizante registrada de la Agrupación Ciudadana Somos Alcalá doy mi aval para presentarse a las primarias para las Elecciones Municipales de 2019 a:

APELLIDOS Y NOMBRE	
-------------------------------	--

En Alcalá de Henares, a _____ de _____ de 2019

(Firma)

He leído y acepto la política de privacidad de datos

POLÍTICA DE PRIVACIDAD

Le informamos que los datos personales recogidos en este formulario serán tratados por la Agrupación Ciudadana Somos Alcalá.

La finalidad de la recogida y el tratamiento de los datos personales que le solicitamos es exclusivamente la gestión de su aval a la persona candidata indicada en las Primarias de la Agrupación Ciudadana Somos Alcalá, no realizándose ninguna cesión de datos a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal.

Al marcar la casilla de aceptación, está dando su legítimo consentimiento para que sus datos sean tratados conforme a la finalidad de este formulario, descrita en esta política de privacidad.

En todo momento pueden ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición enviando un escrito a la Agrupación Ciudadana Somos Alcalá, a la dirección de correo electrónico info@somosalcala.info o la dirección postal C/Rio Cañamares, nº 6, local, 288804 Alcalá de Henares, incluyendo documentación que acredite su identidad.