

FICHA DE AFILIACIÓN

Ficha N°

**MOVIMIENTO INDEPENDIENTE
REGIONAL HUÁNUCO PRIMERO
HUAPRI**FOTO
DEL
AFILIADO

Alcance de la organización política: Nacional () Regional (X) Región: HUÁNUCO

FECHA DE AFILIACIÓN: / / (Obligatorio)

Por medio del presente manifiesto mi decisión de AFILIARME a la organización política, comprometiéndome a cumplir con su estatuto y demás normas internas. En fe de lo cual firmo el presente documento:

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

DNI

Fecha de
Nacimiento

Día Mes Año

 / /

Estado Civil

 S C V D Conv.

Sexo

 M F

Lugar de Nacimiento

DOMICILIO ACTUAL

Región

Provincia

Distrito

Avenida / Calle / Jirón

Número

Urbanización / Sector / Caserío

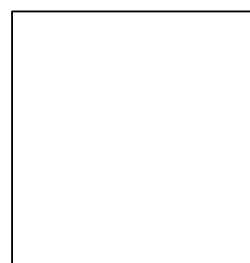
Teléfono

Correo electrónico

DECLARACIÓN JURADA DE TRATAMIENTO DE DATOS

Declaro bajo juramento que he sido informado/a del tratamiento de mis datos personales consignados en la presente ficha de afiliación, bajo los términos establecidos en la Ley N° 29733 – Ley de Protección de Datos Personales, y en particular en el artículo 18° y la guía práctica para la observancia del deber de informar, para dicho fin, debe comunicar al afiliado/adherente, mínimamente, sobre el tratamiento de sus datos personales, la finalidad del tratamiento, quiénes son o pueden ser sus destinatarios, la existencia del banco de datos en que se almacenarán, así como la identidad y domicilio de su titular entre otros aspectos; así también, se deberá informar al afiliado/adherente sobre la posibilidad del ejercicio de los derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición).

.....

Firma del Afiliado

Huella Digital