



# Movimiento Ciudadano

## EPIC IBIZA

### Solicitud de afiliación



**DATOS PERSONALES:** por favor, escriba sus datos personales con letra clara.

Nombre:	Apellidos:	
Dirección:	DNI/NIE:	
Población:	Código Postal:	Fecha de nacimiento:
Teléfonos:	E-Mail:	
Profesión:	Otros datos de interés:	

Solicito al Comité Insular de *mc EPIC* que me admita como miembro del partido, con los derechos y deberes inherentes, y me comprometo a respetar sus estatutos, ideario básico y código ético.

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_ x Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**AVALES DE LA SOLICITUD:** para que esta solicitud sea admitida a trámite, deberá contar con el aval de dos afiliados al corriente de pago

1.- Nombre, Apellidos y DNI:    Firma: _____ x	2.- Nombre, Apellidos y DNI:    Firma: _____ x
--	--

**APORTACIÓN ECONÓMICA:** me comprometo a abonar en un único pago, la siguiente cuota anual:

Tipo:  EFECTIVO  DOMICILIACIÓN BANCARIA  INGRESO EN C.C.: ES52-0081-1399-48-0001151520

Modalidad de cuota.

- Normal (24 € / año)  Voluntaria (\_\_\_\_ € / año)  
 Reducida (Cuota regulada en el Reglamento de Régimen Interno, destinada a colectivos de jóvenes, jubilados y desempleados.)

Autorizo a m.c.EPIC a que cargue en mi cuenta corriente la cantidad de \_\_\_\_'00€ en concepto de cuota anual de afiliación.

Firma:	IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	NÚMERO DE CUENTA

### PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo que dispone la Ley Orgánica 15 /1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, el /la afiliado /a queda enterado/da de que sus datos serán almacenados en ficheros automatizados titularidad de *mc EPIC*, y que para acceder a los derechos de acceso, rectificación y cancelación que reconoce dicha ley, se tendrá que dirigir por escrito a *mc EPIC* (Ref.: Datos personales) al correo electrónico [afiliados@mceplic.org](mailto:afiliados@mceplic.org).