

## Formulario de afiliación a **Societat Justa Despí (S.J.D.)**



### **Datos del solicitante.**

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_  
Sexo: M\_ F\_ Fecha de nacimiento: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ DNI/NIE: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_  
Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_  
Teléfono móvil: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_  
Población: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

### **Cuota mensual.**

**0 €:** En Societat Justa Despí (S.J.D.) valoramos el **apoyo**, la **disposición**, el **compromiso** y el **trabajo** por encima de cualquier cuota. Consecuentemente **no solicitamos cuota de afiliado.**

Sin embargo, sí puede hacer contribuciones VOLUNTARIAS en la cuenta establecida al efecto.

### **Declaración y compromiso con Societat Justa Despí (S.J.D.).**

**1-** Asumo el *Ideario* y los *Estatutos* de (S.J.D.). Declaro haber leído ambos documentos y constato mi compromiso de respetarlos y favorecer los principios y fines que de ellos se desprenden. Se adjuntan como ANEXOS I y II respectivamente.

**2.-** Aplicaré la filosofía de (S.J.D.) especialmente en cuanto al respeto a cualquier opción política democrática y a sus representantes, buscando siempre los puntos comunes de entendimiento, evitando frentismos estériles y priorizando los intereses de la ciudadanía de Sant Joan Despí y de nuestra ciudad por encima de los personales y/o de partido.

**3.-** Soy consciente que como afiliado/a a (S.J.D.) soy un referente público de nuestra formación y que dicha circunstancia trasciende del plano personal al común. Mis declaraciones, escritos, comportamientos y actos privados y públicos no afectarán a la buena imagen y nombre de (S.J.D.).

**4.-** Participaré en la medida de lo posible en las actividades de (S.J.D.) sin perder nunca de vista que por delante de la actividad política existen otro tipo de facetas más importantes en la vida; familia, trabajo, salud, etc...

**5.-** Y para que así conste, firmo este formulario de solicitud de afiliación a Societat Justa Despí.

En ....., a \_\_ de ..... de 2 \_\_ \_\_ \*Firma:

\*La firma de este formulario de afiliación significa la aceptación del *Ideario* y de los *Estatutos* de **Societat Justa Despí (S.J.D.)**, de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de carácter personal, e informa de que sus datos serán integrados en un fichero del que es responsable **Societat Justa Despí (S.J.D.)**, que los utilizará para tramitar su afiliación, permitir el ejercicio de los derechos y obligaciones previstos en los Estatutos, y mantenerle informado/a de sus actividades. Consiente que sus datos sean tratados de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de Afiliados de **S.J.D.** a efectos de inscripción como Afiliado/a y que, en caso de causar baja, **Societat Justa Despí (S.J.D.)** puede conservar sus datos con fines históricos y estadísticos. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a **Societat Justa Despí (S.J.D.)** mediante el e-mail: [info@societajustadespi.com](mailto:info@societajustadespi.com). El solicitante se considerará Afiliado/a tras entrevistarse con el Comité Ejecutivo de **Societat Justa Despí (S.J.D.)** validándose su afiliación con la entrega de una fotocopia de la esta solicitud sellada por **S.J.D.** en el plazo máximo de un mes.