

## FICHA INSCRIPCIÓN COMPROMISARIO

---

Solicito mi **inscripción para participar como compromisario** en el XV Congreso Provincial del Partido Popular de Burgos.

**Municipio:**

**Nombre:**

**Apellidos:**

**DNI:**

**Teléfono:**

**Email (en mayúsculas y con letra clara):**

**Fecha:**

**Firma**

Mediante la presentación en la sede del Partido Popular de Burgos en la Calle Calzadas, 33-35, Bajo o mediante el envío al email [burgos@pp.es](mailto:burgos@pp.es) de la presente solicitud, autorizo, de acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, a la utilización de estos datos por la Comisión Organizadora del XV Congreso Provincial del Partido Popular de Burgos, a los meros efectos de comunicaciones relacionadas con el desarrollo y con la organización del Congreso, y su inclusión en el correspondiente fichero temporal.