



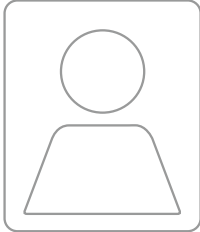
ELECCIONES MUNICIPALES Y FORALES



ELECCIÓN ALCALDE/SA DE BASAURI Isabel Cadaval Vélez de Mendizabal

Yo, _____ con DNI/NIE -
con fecha de nacimiento militante del PSE-EE (PSOE) en la Agrupación Local de: _____
provincia de: _____

otorgo mi aval a la precandidatura de: Isabel Cadaval Vélez de Mendizabal



Para que el aval sea considerado válido será IMPRESCINDIBLE que venga acompañado de una copia del DNI/NIE

PEGAR ANVERSO DEL DNI/NIE

Firmado _____

En _____ a _____ de _____ de 2018

A efectos de comunicación para cualquier cuestión o incidencia con la recepción y registro de mi aval facilito la siguiente información de contacto: Correo electrónico: _____
teléfono móvil: _____

El presente documento habrá de entregarse a la Comisión de Garantías Electorales, pudiendo ser remitido mediante correo electrónico a la siguiente dirección: avalalcaldia@psebizkaia.com

El PSOE le informa de que los datos de carácter personal incorporados al presente formulario se pondrán a disposición del candidato a quien otorga su aval, y serán accesibles al mismo a través de una plataforma de visualización de avales, por el tiempo que dure el proceso de su candidatura. Pasado este plazo se restringirá dicho acceso. Usted cuenta con los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación al tratamiento, portabilidad, así como posibilidad de la revocación del consentimiento otorgado, pudiéndolos ejercitar por escrito a través de correo electrónico a: protecciondedatos@psoe.es o enviando una comunicación por escrito al Comité de Protección de Datos, C/Ferraz 70, 28008 Madrid, de cuya tramitación se encargará el Departamento de Atención a la Militancia y la Ciudadanía.