



AVAL PRECANDIDATURA

Don/Dña: _____, con DNI nº _____, afiliado al Partido Popular de Tenerife, mediante el presente escrito,

DA SU AVAL

A _____ como precandidato/a a la Presidencia Insular del Partido Popular de Tenerife

Y para que conste, firma el presente escrito en:

_____, a ____ de _____ de 2025

Fdo.: _____

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el PARTIDO POPULAR, con domicilio social en Madrid, calle Génova número 13, y CIF G-28570927, le informa que mediante la firma del presente documento presta su consentimiento para que los datos facilitados pasen a formar parte de los ficheros del PARTIDO POPULAR, con la finalidad de gestionar su participación y ofrecerle información acerca de nuestras actividades por correo electrónico, SMS o cualquier otro medio de comunicación electrónica.

**COMITÉ ORGANIZADOR DEL X CONGRESO INSULAR
DEL PARTIDO POPULAR DE TENERIFE**
C/ Castillo, 56, 2ª Planta
Santa Cruz de Tenerife