

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A MILITANCIA MOVIMIENTO DE SALVACIÓN NACIONAL

P-GP-GM-FMI-02
Versión 1 - jun-2024



NOMBRES Y APELLIDOS: _____

Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ TELÉFONO: _____

CIUDAD: _____ DEPARTAMENTO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

FECHA DE AFILIACIÓN: _____

FECHA DE DESAFILIACIÓN: _____

SEXO: _____ OCUPACIÓN: _____

¿CÓMO SE HA ENTERADO DE LAS ACTIVIDADES DE SALVACIÓN NACIONAL? _____

SUS REDES SOCIALES: _____

IMPORTANTE: Recuerde que la afiliación no será exitosa, si el aspirante a militante no adjunta la copia de la cédula junto a este formato diligenciado, remitiéndolo a militantes@salvacionnacional.com

FIRMA: _____ N° D.I.: _____

Declaro que con la firma del presente formulario manifiesto mi intención libre y espontánea de pertenecer al partido político MOVIMIENTO DE SALVACIÓN NACIONAL en calidad de afiliado entiendo los deberes y derechos que se adquieren establecidos en los Estatutos de la organización.

De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, autorizo al partido político MOVIMIENTO DE SALVACIÓN NACIONAL en consideración de la presente afiliación de militancia, al tratamiento de mis datos personales aquí consignados así como a su conservación, rectificación, actualización, suministro y supresión. En este sentido, los datos aquí reportados serán utilizados por el MOVIMIENTO DE SALVACIÓN NACIONAL para las actividades que llegare a realizar de carácter partidista. Finalmente, autorizo al partido a suministrar mis datos personales con el fin de cumplir requerimientos proveniente de entidades administrativas y judiciales.