



# Solicitud de afiliación

ELPLUS.ES  
Viriato  
Madrid, Madrid  
28010 España

www.elplus.es

**Nombre**

**Apellido**

**Apellido 2º**

**DNI**

**Fecha de nacimiento**

correo electrónico

**DIRECCIÓN**

**LOCALIDAD**

**CÓDIGO POSTAL**

**Teléfono casa**

**Tel móvil**

**Situación profesional (opcional)**

**¿Acepta ser comunicado por Whastapp?**

sí  no

**¿Acepta ser comunicado por Telegram?**

sí  no

**¿Acepta ser comunicado por Signal?**

sí  no

**Estudios:**

**Profesión**

Cuenta ajena

Funcionario oposición

Autónomo

Funcionario interino

Empresario

Pensionista

Libre /otros

Clase pasiva

Estudiante

Ni-ni

inmigrante ilegal

Libre /otros

**¿Desea participar Vd. en acciones de tipo manifestación?**

sí  no

Municipales

Autonómicas

Nacionales

Anotaciones

Acepto que mis datos estén registrados de acuerdo con el RD Ley Orgánica 7/2021, de 26 de mayo, de protección de datos personales. Tiene derecho a la rectificación, cancelación de sus datos enviando un correo a [afiliacion@elplus.es](mailto:afiliacion@elplus.es)

sí  no

Firmado \_\_\_\_\_

**Fecha:**