



## HOJA DE AVAL

|                    |           |
|--------------------|-----------|
| Nombre y Apellidos |           |
| DNI                | Teléfono  |
| Domicilio          |           |
| Municipio          | Provincia |
| Correo electrónico |           |

El/la abajo firmante, al amparo de lo previsto en el artículo 20.5 del Reglamento Marco de Congresos del Partido Popular, da su

**AVAL a** \_\_\_\_\_ **como**

### **PRECANDIDATO/A A LA PRESIDENCIA LOCAL DEL PARTIDO POPULAR DE VIGO**

En Vigo, a ..... de ..... de 2025

Firmado \_\_\_\_\_

A efectos del cumplimiento de la normativa de protección de datos se le informa de que los datos que nos facilite tendrán la única finalidad de verificación de su apoyo al candidato y de que se cumplen los requisitos previos en los Estatutos Nacionales. Esta hoja se conservará hasta el final del período de impugnación y, en su caso, a la resolución de la misma. Después serán destruidos.

El Partido garantiza el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación o supresión, limitación de su tratamiento, a oponerse al tratamiento y Derecho a la portabilidad mediante el envío de un correo electrónico a [atencion2@pp.es](mailto:atencion2@pp.es). Más información en <https://ppdeg Galicia.com/politica-de-privacidad/>