



DATOS PERSONALES

NOMBRE 1º APELLIDO

2º APELLIDO DNI FECHA DE NACIMIENTO

DIRECCIÓN C.P.

LOCALIDAD PROVINCIA

E-MAIL

TELÉFONO MÓVIL TELF. TRABAJO

DATOS PROFESIONALES

CUERPO AL QUE PERTENECES

- MAESTROS
- PROFESORES DE SECUNDARIA
- PROFESORES TÉCNICOS

OTRO CUERPO

TITULACIÓN

ESPECIALIDADES

FUNCIONARIO

DESTINO ACTUAL

PROVISIONAL

INTERINO

DESTINO DEFINITIVO

ESTUDIANTE

AÑO OPOSICIÓN

OTRA SITUACIÓN

DATOS BANCARIOS

NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA

Nº DE CUENTA IBAN

E S

En España, el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

TITULAR DE LA CUENTA

EL MISMO QUE LOS DATOS PERSONALES

OTRO (RELLENAR LOS DATOS DE ABAJO)

NOMBRE

1º APELLIDO

2º APELLIDO

DNI

En _____ a _____ de _____ de 2.0_____

FIRMA DEL NUEVO AFILIADO

ANPE ALBACETE
SINDICATO INDEPENDIENTE



El Afiliado: _____



DATOS PERSONALES

CONDICIONES DE LA CUMPLIMENTACIÓN DE ESTA FICHA DE AFILIACIÓN

Con la cumplimentación de esta ficha, el nuevo afiliado AUTORIZA a la entidad bancaria para que en su nombre y con cargo a su cuenta, tenga a bien abonar las cuotas de ANPE ALBACETE Sindicato Independiente.

Para que esta inscripción sea efectiva el solicitante de afiliación se compromete a abonar el recibo que ANPE ALBACETE cargará en la cuenta bancaria facilitada al efecto en la orden de cargo bancario.

Los recibos de los próximos años los abonará por domiciliación bancaria tal y como refleja en la siguiente orden de cargo bancario.

CLÁUSULA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1.999, de Protección de Datos de Carácter Personal:

Todos los datos de carácter personal que nos pudiera facilitar en esta comunicación serán objeto de tratamiento automatizado y no automatizado en el FICHERO AFILIADOS Y DELEGADOS, cuya finalidad es la gestión de los afiliados para su defensa social, jurídica y profesional, formación del censo electoral para el desarrollo de los procesos electorales destinados a dotar los órganos de gobierno del Sindicato, preparación de los carnés de afiliados, control de los afiliados que tienen la condición de delegados, mantenimiento de un histórico para facilitar el reingreso en el Sindicato de antiguos afiliados, envío de la revista editada por el Sindicato así como la editada por el Sindicato Nacional. Envío, incluso por correo electrónico y SMS, de información relativa a las actividades del Sindicato así como de toda aquella de carácter profesional que pudiera ser de interés para los afiliados. Y en general cualquier otro tipo de actividad propia del Sindicato en defensa de los intereses de sus afiliados. Sus datos sólo serán cedidos a ANPE SINDICATO INDEPENDIENTE en su vertiente de Sindicato Nacional y a las Sedes Provinciales cuando solicitara la baja en nuestra Sede y el alta en su nueva Sede de destino, fuera de este supuesto cualquier otra cesión requerirá; su previo consentimiento. Todos los datos solicitados son obligatorios de tal forma que la negativa a facilitarlos imposibilitará tramitar su solicitud de afiliación a este Sindicato. El Responsable del fichero es ANPE SINDICATO INDEPENDIENTE con domicilio en C/ Carretas 14, 5º A – 28012 – Madrid – Telf: (+34) 91 522 90 56 – Fax: (+34) 91 522 12 37.

El interesado podrá revocar su consentimiento así como ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el citado responsable del fichero y en la dirección indicada.

En _____ a _____ de _____ de 2.0_____

FIRMA DEL NUEVO AFILIADO

El Afiliado: _____

ANPE ALBACETE
SINDICATO INDEPENDIENTE

