



CONFEDERACIÓN GENERAL DEL TRABAJO

FICHA DE AFILIACIÓN

DATOS PERSONALES

NOMBRE		1 ^{er} APELLIDO	2 ^o APELLIDO
CALLE	POBLACIÓN		CP
TEL.	TEL. MÓVIL	E-MAIL	
FECHA ALTA		Nº DNI	

DATOS PROFESIONALES

EMPRESA		DEPARTAMENTO	
CALLE	POBLACIÓN		CP
TEL.	CATEGORÍA	Fecha ingreso	
Fecha últimas elecciones sindicales		SECTOR	
¿ERES DELEGADO?	COMITÉ	LOLS	HORAS
CONVENIO COLECTIVO			
<u>SINDICATO</u>			

DOMICILIACIÓN BANCARIA: (¿SI? RELLENAR DATOS A CONTINUACIÓN)

BANCO o CAJA		TITULAR	
CALLE	POBLACIÓN		CP
CÓDIGO IBAN			
E	S		

PAGO POR NÓMINA: (¿SI? RELLENAR DATOS HOJA SIGUIENTE)

Firma del trabajador

Conforme al Art.5 Ley Orgánica de Protección de Datos Personales (LOPD), le informamos que los datos personales suministrados por usted serán incorporados al fichero del Sindicato de Banca, Bolsa, Ahorro, Seguros, Entidades de Crédito y Oficinas y Despachos de Madrid de la CGT, con la finalidad de gestionar la afiliación al sindicato, el envío de publicaciones e informaciones periódicas sobre las actividades de la CGT, elaboración de estadísticas y prestación de servicios. Si desempeña labores de representación colectiva, sus datos serán tratados para la realización y seguimiento de las actividades sindicales amparadas en la legislación vigente. Mediante la firma de esta solicitud usted otorga consentimiento expreso y por escrito para que el Sindicato de Banca, Bolsa, Ahorro, Seguros, Entidades de Crédito y Oficinas y Despachos de Madrid de la CGT proceda a la cesión de sus datos a las siguientes entidades: 1) al Secretariado Permanente del Comité Confederado CGT sito en la C/ Sagunto, 15, 1º, 28010 Madrid para las mismas finalidades apuntadas anteriormente; 2) a los servicios jurídicos del sindicato para la verificación de la vigencia de la afiliación y consiguiente prestación de servicios; 3) a la entidad bancaria colaboradora para proceder al cobro de la cuota sindical mediante la emisión del recibo correspondiente. En cualquier momento puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición remitiendo un escrito a la dirección: C/ Alenza, 13, 2ª planta, 28003 Madrid o personándose directamente en nuestras oficinas y acreditando su identidad.

A/A: **Departamento de administración de la empresa:**

El abajo firmante, miembro de la plantilla de esta empresa, les ruego que a partir del mes de la fecha abajo indicada, sea descontada en mi nómina la cuota sindical correspondiente al sindicato de Artes Graficas, Papel, Comunicación y Espectáculos de CGT por un importe de **12 € mensuales**, y que esta cantidad sea ingresada mensualmente en la cuenta corriente del sindicato , cuyos datos son los siguientes:

Sindicato de Artes Graficas. **C.C.C.: 0075- 0322- 87-0600644571**

Para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente:

en _____ a _____ de _____ de 20

Firmado:

Nombres y apellidos: