



SINDICALISTAS DE BASE

C/ Bullevar Chayofe, Edificio Edén Local 113 Los Cristianos
 C.P. 38650 Santa Cruz de Tenerife Telf. 9222.777.566 Móvil:
 642.285.420 642.285.164
 E-mail: afiliacion@sindicalistasdebase.es

- ALTA
 MODIFICACIÓN

FICHA DE AFILIACIÓN

DATOS PERSONALES

Nombre:		DNI	
Dirección:		Apellidos:	
Provincia:		Localidad:	
Fecha de Nacimiento:		C.P.:	
E-mail		Profesión:	
		Teléfono	

DATOS SINDICALES

Empresa o Centro de Trabajo:	TITSA		
CIF Empresa: A 28502144	Nº Seg. Social de la Empresa: 38003934519		
Dirección: C/ PUNTA DE ANAGA Nº1 CUEVA BLANCA			
Localidad: S/C DE TENERIFE	C.P.: 38019	Teléfono: 922479500	
Actividad de la Empresa: TRANSPORTE DE VIAJEROS			
e-mail de la Empresa:			
Miembro del Comité de Empresa	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Delegado Sindical:	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO

DATOS DE GESTIÓN

Forma de Pago Mensual nómina	Fecha de Afiliación	Tipo de Cuota <input type="radio"/> General <input type="radio"/> Reducida	Importe de Cuota 10€
------------------------------	---------------------	---	-------------------------

Observaciones:	Firma Afiliado:
<small>De Conformidad al Art.5 Ley Orgánica de Protección de Datos Personales (LOPD), le informamos que los datos personales suministrados por usted serán incorporados al fichero de Afiliados/as del Sindicato S.B. de su localidad, con la finalidad de gestionar la afiliación al sindicato, el envío de publicaciones e informaciones periódicas sobre las actividades de S.B, 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 S.B. proceda a la cesión de sus datos a las actividades y acuerdos de colaboración que establezcan con otras entidades. De conformidad al Art.5 Ley Orgánica de Protección de Datos Personales (LOPD), le informamos que los datos personales suministrados por usted serán incorporados al fichero de Afiliados/as del Sindicato S.B. de su localidad, con la finalidad de gestionar la afiliación al sindicato, el envío de publicaciones e informaciones periódicas sobre las actividades de S.B, 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 S.B. proceda a la cesión de sus datos a las actividades y acuerdos de colaboración que establezcan con otras entidades</small>	Firma y Sello de la Organización

Banco o Caja:	Titular:
Dirección:	Localidad:
Concepto: CUOTA SINDICAL	Fecha:
ES	
Orden de Afiliación para la entidad Bancaria	Orden de Afiliación/Firma:

Afiliado por: