



SOLICITUD DE AFILIACIÓN

pegar foto carné

DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio		Código postal
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Localidad	Provincia	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	e-mail <input type="checkbox"/> Deseo información
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN para la domiciliación de cuotas OBLIGATORIO		Fecha de nacimiento
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Nombre del titular de la cuenta:		
<input type="text"/>		

DATOS PROFESIONALES

Nombre del centro de Destino	Localidad del centro de Destino
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> No Universitaria <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Concertada <input type="checkbox"/> Privada	<input type="checkbox"/> Maestros <input type="checkbox"/> P. Secundaria <input type="checkbox"/> P. Técnicos de FP <input type="checkbox"/> Otros Cuerpos <input type="checkbox"/> Catedráticos
<input type="checkbox"/> Definitivo <input type="checkbox"/> Expectativa <input type="checkbox"/> Prácticas <input type="checkbox"/> Interino <input type="checkbox"/> Parado no interino	
Titulación	Especialidad / es que posee
<input type="text"/>	<input type="text"/>

La CUOTA para el 2017 es de 72 €. El pago debe efectuarse en la cuenta del BBVA IBAN ES25 0182 1501 3202 0165 2366

ADJUNTAR el resguardo del ingreso bancario al entregar esta solicitud.

NOTA: La cuota sindical es deducible íntegramente en el IRPF.

Burgos, a ____ de _____ de 20__

Firma:

Todos los datos solicitados en este documento serán tratados de acuerdo a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El tratamiento de los datos facilitados tendrá como finalidad realizar la representación sindical, así como tramitar y enviar información y correspondencia al domicilio particular.

El interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos personales, mediante solicitud escrita y firmada dirigida a ANPE BURGOS, C/ San Pablo 12 C, 2º F 09002 Burgos.