SOLICITUD DE AFILIACIÓN ANPE PALENCIA

Foto de carnet

DATOS PERSONALES

Apellidos	Nombre	Fecha de Nacimiento
		/ /

Domicilio	Código Postal

Localidad	Provincia	NIF
		-

Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Email (en mayúsculas)
		@

Número de Cuenta con IBAN *(obligatorio para domiciliación de cuotas)*

La cuota anual es de 72 euros

I B A N

Títular de la Cuenta: *Tipo de Pago:* ***pago recurrente*** ⊗

DATOS PROFESIONALES

Cuerpo al que pertenece	MAESTROS		SECUNDARIA		OTROS CUERPOS	

Situación Laboral	INTERINO		FUNCIONARIO		PERSONAL LABORAL	

Titulación y especialidad	

Otras especialidades		***ACREDITACIÓN LINGÜÍSTICA***	SI	NO
		WHATSAPP	SI	NO

Centro de destino/Localidad	

Palencia a __de _____ de 201_

Firma

Primera: Mediante la firma el afiliado autoriza a ANPE el cargo de las cuotas sindicales en la cuenta que se cita. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su cantidad dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta.

Segunda: Acepto la cláusula de tratamiento de datos y declaro ser ciertos los datos consignados en el presente documento, comprender y aceptar su completo contenido y recibir una copia del mismo.

Tercera: Los datos solicitados en este documento serán tratados de acuerdo a la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal. El tratamiento de los datos facilitados tendrá como finalidad realizar la representación sindical, tramitar y enviar información, etc.