



SOLICITUD DE AFILIACIÓN

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 | Teléfono Fijo | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| NIF | Letra | Fecha de nacimiento | Sexo | Teléfono Móvil |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| email (escribir con mayúsculas para evitar posible errores) | | | | |
| <input type="text"/> | | | | |

CUENTA BANCARIA DONDE DOMICILIA EL PAGO DE CUOTAS (OBLIGATORIO)

| IBAN | ENTIDAD BANCARIA | SUCCURSAL | DC | NÚMERO DE CUENTA |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

DATOS PROFESIONALES

| | | |
|--|--|---|
| Número de Registro Personal | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Nombre del centro de Destino | Código del centro de Destino | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Localidad del centro de Destino | Código de la localidad de Destino | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| <input type="checkbox"/> Universitaria | <input type="checkbox"/> Maestros | <input type="checkbox"/> Definitivo |
| <input type="checkbox"/> No Universitaria | <input type="checkbox"/> Profesores de Secundaria | <input type="checkbox"/> Expectativa |
| <input type="checkbox"/> Publica | <input type="checkbox"/> Profesores Técnicos de FP | <input type="checkbox"/> Prácticas |
| <input type="checkbox"/> Concertada | <input type="checkbox"/> Otros Cuerpos | <input type="checkbox"/> Interino |
| <input type="checkbox"/> Privada no Concertada | <input type="checkbox"/> Catedráticos | <input type="checkbox"/> Parado no Interino |
| Titulación/es que posee | Especialidad/es que posee | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

La cuota para el presente año es de 76 €. El pago debe realizarse en el siguiente

Nº de cuenta de ANPE: ES29 2103 2900 50 00 30779317
(UNICAJA BANCO)

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, evitando su alteración, pérdida, tratamiento o acceso autorizado. 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 Soria, Calle Puertas de Pro 12, 1ºD 42002 – Soria..

Deseo recibir información a través de Whatsapp (y añadido a mis "contactos" el número 629815724)

Soria, a _____ de _____ de 2021

Firma del afiliado:

NOTA: La cuota sindical es deducible íntegramente en el IRPF

Documentación a acompañar a esta solicitud: FOTOGRAFÍA y RESGUARDO DEL INGRESO de 76 €.