

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre		
Domicilio		Código postal		
Localidad	Provincia	Teléfono Fijo		
NIF	Letra	Fecha de nacimiento	Sexo	Teléfono Móvil
email (escribir con mayúsculas para evitar posible errores)				

CUENTA BANCARIA DONDE DOMICILIA EL PAGO DE CUOTAS (OBLIGATORIO)

IBAN	ENTIDAD BANCARIA	SUCCURSAL	DC	NÚMERO DE CUENTA

DATOS PROFESIONALES

Número de Registro Personal		
Nombre del centro de Destino	Código del centro de Destino	
Localidad del centro de Destino	Código de la localidad de Destino	
<input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> No Universitaria <input type="checkbox"/> Publica <input type="checkbox"/> Concertada <input type="checkbox"/> Privada no Concertada	<input type="checkbox"/> Maestros <input type="checkbox"/> Profesores de Secundaria <input type="checkbox"/> Profesores 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/es que posee	Especialidad/es que posee	

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 Zamora, Av. Alfonso IX, 2, 49013 Zamora.

Deseo recibir información a través de Whatsapp (y añadido a mis "contactos" el número 605393721)
Zamora, 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 €.