



SOLICITUD DE AFILIACIÓN

DATOS PERSONALES

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre

Domicilio

Código postal

Localidad

Provincia

Teléfono fijo

NIF

Fecha de nacimiento

Teléfono móvil

Email (escribir con mayúsculas para evitar posibles errores)

CUENTA BANCARIA DONDE DOMICILIA EL PAGO DE CUOTAS (OBLIGATORIA)

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	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

Nombre del centro de Destino

Código del centro de Destino

Localidad del centro de Destino

Código de la localidad de Destino

- Universitaria
 No Universitaria
 Pública
 Concertada
 Privada no Concertada

- Maestros
 Profesores de Secundaria
 Profesores Técnicos de FP
 Otros Cuerpos
 Catedráticos

- Definitivo
 Expectativa
 Prácticas
 Interino
 Parado no Interino

Titulación/es que posee

Especialidad/es que posee

La cuota anual es de 72€. El pago se realizará por domiciliación bancaria. Se recuerda que es deducible íntegramente en la declaración de la renta.

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 ejercer los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos personales, mediante solicitud escrita y firmada, dirigida a **ANPE Segovia, Pº Ezequiel González 24-2ºE, 40002 Segovia. segovia@anpe.es**

GRABA NUESTRO NÚMERO EN LA MEMORIA DE TU
TELÉFONO PARA QUE TE LLEGUEN LAS

NOTIFICACIONES DE WHATSAPP



615210308 - Deseo recibir notificaciones:

Segovia, a _____ de _____ de 201_

Firma del afiliado/a