



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 (<u>escribir con mayúsculas para evitar errores</u>)				
<input type="text"/>				

IBAN	Nº de Cuenta donde domicilia el pago de cuotas (OBLIGATORIO)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS PROFESIONALES

Número de Registro Personal		
<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"/> Pública	<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"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

La cuota para el año 2020 es de 76 €. El pago debe realizarse en el siguiente nº de cuenta de ANPE: ES49/0049/5001/42/2516058241 (BANCO SANTANDER)

León, a _____ de _____ de 2020

Firma del afiliado:

NOTA: La cuota sindical es deducible íntegramente en el IRPF

Documentación a acompañar a esta solicitud: RESGUARDO BANCARIO DEL INGRESO.

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 13 del Reglamento 2.016/679, de 27 de abril, del Parlamento Europeo y del Consejo, General de Protección de Datos y del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1.999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos de los siguientes extremos:

Responsable: Anpe Sindicato Independiente.

Finalidad: la gestión de los afiliados para su defensa social, jurídica y profesional, formación del censo electoral para el desarrollo de los procesos electorales destinados a dotar los órganos de gobierno del Sindicato, preparación de los carnés de afiliados, control de los afiliados que tienen la condición de delegados, mantenimiento de un histórico para facilitar el reintegro en el Sindicato de antiguos afiliados, envío de la revista editada por el Sindicato. Envío, incluso por correo electrónico y SMS, de información relativa a las actividades del Sindicato así como de toda aquella de carácter profesional que pudiera ser de interés para los afiliados. Y en general cualquier otro tipo de actividad propia del Sindicato en defensa de los intereses de sus afiliados.

Legitimación: el interés legítimo para el desarrollo de la actividad del Responsable del tratamiento y el propio consentimiento del interesado quien voluntariamente se incorpora al Sindicato.

Destinatarios: Anpe Sindicato Independiente en su vertiente nacional así como a las Sedes Provinciales cuando solicitara la baja en nuestra Sede y el alta en su nueva Sede de destino.

Derechos: acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos como se indica en la información adicional.

[Información Adicional](#)