



BURGOS

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

pegar foto carné

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"/>
Nº de Cuenta para la domiciliación de cuotas OBLIGATORIO				e-mail
<input type="text"/>				<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Recibir información sms-mail				

DATOS PROFESIONALES

Número de Registro Personal	Código del centro de Destino	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nombre del centro de Destino	Localidad del centro de Destino	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/> No Universitaria <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Concertada <input type="checkbox"/> Privada	<input type="checkbox"/> Maestros <input type="checkbox"/> P. Secundaria <input type="checkbox"/> P. 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	Especialidad / es que posee	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

La CUOTA para el año 2012 es de 64 €. El pago debe efectuarse en la cuenta de CAJA CÍRCULO 2017/0002/40/0000535689

ADJUNTAR el resguardo del ingreso bancario al entregar esta solicitud.

NOTA: La cuota sindical es deducible íntegramente en el IRPF.

Burgos, a ____ de _____ de 20__

Firma:

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. 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 BURGOS, C/ San Pablo 12 C, 2º F 09002 Burgos.