Nominal ordinaria ☐

Nominal reducida ☐

Bancaria ☐

Hoja de afiliación

Datos personales

Nombre: _____ Apellidos: _____

Dirección: _____

Población: _____ Tfno: _____ / _____

Provincia: _____ NIF: _____ CP: _____

Categoría Profesional: _____ Fecha nacimiento: _____

Correo electrónico: _____

Datos Profesionales

Empresa: _____

Dirección: _____

Población: _____ CP: _____ Tel: _____ Fax: _____

De conformidad con la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, os informamos que los datos que nos facilite serán incorporados en ficheros de titularidad de la Formación Obrera Representante de los Trabajadores, y podrán ser utilizados con las siguientes finalidades: mantenimiento de la relación como afiliado/a, emisión de cuota sindical, así como gestión de cobro de la misma, envío de información y publicaciones sobre cuestiones relativas a la actividad sindical, elaboración de estadísticas y prestación de servicios. Además, si ejerce tareas de representación colectiva, sus datos serán tratados para la realización y seguimiento de las actividades sindicales amparadas en la legislación vigente. Podéis ejercer vuestros derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición gratuitamente a través de la dirección de correo electrónico organizacion@sindicatofort.com

---

AUTORIZACIÓN PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA

Ruego que, a cargo de mi cuenta abajo señalada, abonen al Sindicato FORT, los recibos que presenten y que corresponden a mi afiliación.

Nombre y Apellidos: _____

NIF: _____ Titular de la cuenta: _____

Banco o Caja: _____

Dirección: _____

Población: _____ C P : _____ Tel: _____

Núm. de cuenta:

Firma del/la solicitante:

Tramitar la baja del anterior Sindicato: ☐

Fecha de afiliación: Día, ____ Mes, _____ Año, _____