



CONFEDERACIÓN GENERAL DEL TRABAJO DE ZAMORA

Sindicato de Oficios Varios de Zamora

Dirección: C/ Fray Toribio de Motolimia, 18. 49007-ZAMORA. Tfno.: 980 584 754

e-mail: cgtzamora@gmail.com

FICHA DE AFILIACIÓN

DATOS PERSONALES

			DNI		
NOMBRE		1 ^{er} APELLIDO		2 ^o APELLIDO	
CALLE			LOCALIDAD		CP
TEL.	TEL. MÓVIL		E-MAIL		
FECHA NACIMIENTO		PROFESION			

DATOS PROFESIONALES

EMPRESA			DEPARTAMENTO		
CALLE		POBLACIÓN		CP	
TEL.	CATEGORÍA		Fecha ingreso		
SECTOR		CONVENIO COLECTIVO			
SITUACIÓN LABORAL: FUNCIONARIO <input type="checkbox"/>			INTERINO/A <input type="checkbox"/>	PARADO/A <input type="checkbox"/>	PROFESIÓN
LABORAL FIJO <input type="checkbox"/>	TEMPORAL <input type="checkbox"/>	AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>	JUBILADO/A <input type="checkbox"/>	ESPECIALIDAD	

DATOS SINDICALES

		CARNÉ CGT		FECHA ALTA			
FEDERACION LOCAL		SINDICATO		SECCION SINDICAL		FEDERACION DE RAMO	
NOMBRE							
CÓDIGO							

COTIZACIÓN: DOMICILIACIÓN BANCARIA DESCUENTO EN NÓMINA EFECTIVO

DOMICILIACIÓN BANCARIA

BANCO o CAJA				TITULAR																		
CALLE				POBLACIÓN								CP										
IBAN		ENTIDAD			OFICINA			DC		Nº CUENTA												
E	S																					

DESCUENTO EN NÓMINA

En, a..... de..... de 20.....

Le informamos que los datos que nos facilita son para la gestión de su afiliación al sindicato; asimismo, solicitamos su consentimiento para el envío de correos electrónicos e informaciones periódicas sobre las actividades de la CGT.

Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificarlos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

Los datos proporcionados se conservarán mientras dure la relación o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales.

Nombre del/la trabajador/a _____ DNI _____ Nº Reg. Personal _____

Firma del/ de la trabajador/a