Solicitud de afiliación

DATOS PERSONALES					
Apellidos		Nombre		DNI	
Dirección					
Localidad			Provincia		
Código postal		Dirección de correo electrónico			
Teléfono Fijo			Teléfono móvil		

DATOS LABORALES			
Nombre de la empresa			
Centro de trabajo		Categoría profesional	
Dirección			
Localidad		Código Postal	

A los efectos de lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de la existencia de un fichero automatizado de datos de carácter personal creado por y para SOMOS-ASSA, y bajo su responsabilidad, con la finalidad de realizar el mantenimiento y gestión de la relación con el afiliado, así como las labores y actividades sindicales relacionadas con el mencionado sindicato.

De acuerdo con lo dispuesto en dicha normativa, le informamos sobre la posibilidad que le asiste de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de los datos personales recogidos, establecidos en los artículos 15, 16, 17 y 18 de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal.

ORDEN DE DOMICIALIZACIÓN	
Nombre del titular	
Banco o Caja	
Dirección entidad bancaria	
Número de cuenta-IBAN del afiliado	

ASI MISMO, RUEGO QUE CON CARGO A MI CUENTA PROCEDAN AL ABONO DE LA CUOTA SINDICAL, QUE SOMOS ALTERNATIVA SINDICAL SOLIDARIA ARAGONESA LES INDIQUE.

En _____, a _____ de 20_____

Firma