



SOLICITUD DE ALTA EN EL SINDICATO

NUMERO AFILIACIÓN

DATOS PERSONALES

Apellidos		Nombre		NIF
Fecha de nacimiento	Dirección			Localidad
Código Postal	Teléfono	Telf. Móvil	E-mail	Titulación Académica

DATOS PROFESIONALES

Ayuntamiento	Empleo
Unidad de Destino	Año de ingreso en la Policía Local
Dirección del Centro de Trabajo	Teléfono
Correo Electrónico	

DATOS BANCARIOS

BANCO/CAJA						
CUENTA	IBAN	Banco	Oficina	Control	Nº de Cuenta	

PARTICIPACIÓN EN EL SINDICATO

Indicanos cómo quieres colaborar en el sindicato:

Pagando la cuota Participando de forma esporádica Participando activamente

En _____ a _____ de _____ de 20__

FIRMA

Vía Hispanidad 20, Edif. Seminario. (Ayuntamiento)

Telfs. 976721179 - 976724947

info@cslaragon.es

Apartado de Correos 734, 50009 Zaragoza

Cuartel de Palafox

C/ Domingo Miral nº 4

Telf. 976724153

nnti@cslaragon.es

A 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 la Candidatura independiente de policías locales Aragón 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.