

HOJA DE AFILIACION

DATOS PERSONALES

Apellidos.....Nombre.....
 D.N.I.....Domicilio:C/.....nº.....portal.....
 bloque.....esc.....piso.....letra.....Teléfono.....Móvil.....
 C.P.....Localidad.....Provincia.....
 F. de nacimiento.....e-mail.....

DATOS PROFESIONALES

Consejería \ Mº \ Organismo.....Centro de trabajo.....
Departamento/Servicio.....
 Profesión.....Categoría.....
 Teléfono..... Funcionario.....Estatutario.....Laboral.....
 Fijo.....Eventual.....Interino..... Turno.....

DATOS BANCARIOS

Banco o Caja..... Entidad

--	--	--	--

 (4 dígitos)
 Nº oficina

--	--	--	--

 DC

--	--

 Cta. cte/Cartilla

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (4 dígitos) (2 dígitos) (10 dígitos)

Modalidad de pago: **TRIMESTRAL**

El primer recibo se pasará al mes siguiente de ser dado de alta en **EL SINDICATO DE BOMBEROS**.

Con esta cuota, se abona también la cuota de inscripción, equivalente a una mensualidad.

Madrid, a ____ de ____ de 200__

Firma:

Fdo: _____

Los datos aportados en esta hoja de afiliación, se incorporan a la base de datos de CSIT-Unión Profesional, quedando a tu disposición para ejercer tus derechos de acceso, rectificación y cancelación dirigiéndote a la sede sindical C/Sagasta, 13 6º - 28004 - Madrid (área de afiliaciones) de conformidad con la L.O. 15/99 de 13 de diciembre de Protección de Datos.