SOLICITUD DE ALTA EN EL SINDICATO

NUMERO AFILIACIÓN:

DATOS PERSONALES

Apellidos, Nombre:

Fecha de nacimiento:

NIF:

Dirección:

Localidad, Municipio y Código Postal:

Teléfono Móvil – Teléfono Fijo:

Correo electrónico particular (indicar si es IOS o Android):

Titulación Académica:

DATOS PROFESIONALES

Número AR:

Año de ingreso en la Policía:

Ayuntamiento:

Empleo:

Unidad de Destino:

Dirección del Centro de Trabajo:

Teléfono profesional:

Correo Electrónico profesional:

DATOS BANCARIOS

BANCO/CAJA:

N.º de IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

En_____a_____de_____de 20__

FIRMA:

Edif. Seminario (**Ayuntamiento**)
Vía Hispanidad, 20
Tlfs. 976 721179 - 976724947
info@cslaragon.es

Cuartel de Palafox
C/ Domingo Miral nº 4
Telf. 976724161
nntt@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.