



FICHA DE AFILIACIÓN

NOTA: PARA PODER DE DAR DE ALTA AL AFILIADO/A, LA FICHA DEBERÁ SER CUMPLIMENTADA INTEGRAMENTE.

DATOS PERSONALES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____
(NIE, TARJETA DE RESIDENCIA O PASAPORTE)

APELLIDOS _____ NOMBRE: _____

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

TFNO FIJO: _____ TFNO DE TRABAJO: _____ MÓVIL: _____

Nº DE SEGURIDAD SOCIAL: _____ FECHA DE AFILIACIÓN: _____

FORMA DE PAGO

DOMICILIACIÓN BANCARIA (Trimestral)

BANCO O CAJA DE AHORROS _____

Nº DE CUENTA CORRIENTE _____
(IBAN)

DESCUENTO POR NÓMINA

EN EFECTIVO: Mensual Trimestral Semestral

PROFESIÓN: _____ CATEGORÍA: _____

EMPRESA: _____

ANTIGÜEDAD: _____

SITUACIÓN LABORAL:

- FIJO
 FIJO DISCONTINUO
 TIEMPO PARCIAL
 INTERNIDAD

DOMICILIO HABITUAL

DOMICILIO: _____ LOCALIDAD: _____

MUNICIPIO: _____ C.P.: _____ PROVINCIA: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____

NACIONALIDAD: _____

E-MAIL: _____

FECHA:

FIRMA DEL SINDICATO:

FIRMA DE CONFIRMIDAD:

En cumplimiento de lo dispuesto en la L.O.P.D. 15/1999, de 13 de diciembre, artículos 5 y 6, le INFORMAMOS que salvo que manifieste su voluntad en sentido contrario, sus datos personales pasarán a formar parte del FICHERO DE GESTIÓN titularidad del FSOC, creado con la finalidad de gestión administrativa del sindicato.