



HOJA DE AFILIACIÓN

SINDICATO DE APOYO MUTUO

Plaza de El Ejido, s/n. - Tel.: 952134153 / 54

e-mail: afiliados@sindicatosiam.es ,

secretaria@sindicatosiam.es

DATOS PERSONALES:

NOMBRE:

DNI:

APELLIDOS:

DOMICILIO:

POBLACIÓN:

C.P.:

TELÉFONO:

MÓVIL:

FECHA DE NACIMIENTO:

EMAIL:

DATOS PROFESIONALES:

SECTOR

CATEGORÍA / PUESTO DE TRABAJO

CENTRO DE TRABAJO / EMPRESA



HOJA DE AFILIACIÓN

SINDICATO DE APOYO MUTUO

Plaza de El Ejido, s/n. - Tel.: 952134153 / 54

e-mail: afiliados@sindicatosiam.es ,

secretaria@sindicatosiam.es

DOMICILIACIÓN BANCARIA:

BANCO O CAJA

TITULAR:

DOMICILIO

IBAN

Autorizo al Sindicato de Apoyo Mutuo a cargar en mi cuenta con IBAN arriba indicado, la cuota mensual de pertenencia al citado sindicato.

Firma

En _____, a ____ de _____ de 20 ____.

LOPDGP:

De conformidad con lo establecido en la LO 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que sus datos van a ser incorporados a un fichero electrónico cuyo titular es Sindicato SIAM, para la exclusiva finalidad de prestación de servicios y comunicaciones. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación o cancelación solicitándolo por escrito a SIAM en la dirección de correo electrónico indicada.