

NOMBRE Y APELLIDOS

## INTERSINDICAL CANARIA TENERIFE

## FICHA AFILIACIÓN

DATOS PERSONALES

FOTO

DNI/NIE

DOMICILIO	<u>'</u>
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL (*)
FECHA NACIMIENTO	CORREO ELECTRÓNICO
EMPRESA	FEDERACIÓN
CUOTA	
NORMAL (10 EUROS/MES)	
REDUCIDA MITAD JORNADA* (5 EURO	S/MES)
REDUCIDA DESEMPLEAD@* (5 EUROS/MES)	
REDUCIDA PENSIONISTA O JUBILAD@* (5	
EUROS/MES)	
*PARA LA APLICACIÓN DE LA CUOTA REDUCIDA SE TENDRÁ QUE ACREDITAR DOCUMENTALMENTE CON EL CONTRATO DE TRABAJO, DOCUMENTO DARDE O RESOLUCIÓN DE LA SEGURIDAD SOCIAL.	
FORMA DE PAGO DE LA CUOTA	
Por domiciliación bancaria  Por la presente, presto el consentimiento para que se me cargue en cuenta corriente el importe de la cuota sindical de INTERSINDICAL CANARIA TENERIFE, mediante la presentación en esta Entidad de los documentos correspondientes expedidos a mi nombre	
IBAN ENTIDAD OFICINA	D.C N ° DE CUENTA BANCARIA
E S	

De conformidad con la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que sus datos personales, laborales y bancarios serán incorporados a un fichero de titularidad de INTERSINDICAL CANARIA TENERIFE, con la finalidad de realizar la gestión y cobro del importe de la cuota de afiliación vigente y personal. Al cumplimentar el presente formulario, el titular presta su consentimiento expreso al tratamiento automatizado de los contenidos en el mismo y la cesión, en su caso, a la entidad bancaria de los datos personales necesarios para procedes al cobro de la cuota correspondiente. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición enviando su solicitud firmada junto con una fotocopia del DNI dirigida a Intersindical Canaria, Avenida de los Menceyes nº 210, Edf. La Palmera, La Higuerita, CP 38320, San Cristóbal de la Laguna, Tenerife.

Firmado