



CONFEDERACIÓN GENERAL DEL TRABAJO
FEDERACIÓN LOCAL DE VALENCIA

Avinguda del Cid, 154 Teléfon: 963 83 44 40
 46014 VALENCIA Fax: 963 83 44 47
 e-mail: fed.local@cgtvalencia.org
 www.cgtvalencia.org

Nº AFILIACIÓ

ALTA BAIXA MODIFICACIÓ

1.ª COGNOM		2.ª COGNOM			NOM		DATA NAIXEMENT		
CARRER, AVINGUDA O PLAÇA				Nº	PTA.	C. POSTAL		MUNICIPI	PROVINCIA
TEL. CONTACTE		CORREU ELECTRÒNIC				SINDICAT / SECTOR			D. ALTA
ACTIVU	ATURAT	FIX DISC.		EVENTUAL		BANC		NÒMINA	CONTAT

EMPRESA			CARRER, AVINGUDA O PLAÇA				Nº	C. POSTAL
MUNICIPI	PROVINCIA		Nº TREB.	CATEGORIÍ	TELÈFON		POLÍGON INDUSTRIAL	

NOM BANC I ADREÇA							
IBAN	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>

Signat:

D'acord amb l'Art. 5 de la Llei Orgànica de Protecció de Dades Personals (LOPD), li informem que les dades subministrades per vostè seran incorporades al fitxer de la Federació Local de València, amb la finalitat de gestionar l'afiliació al sindicat de branca al que pertanga, l'enviament de publicacions i informacions periòdiques sobre les activitats de la CGT, elaboració d'estadístiques i prestació de serveis. Si exerceix labors de representació col·lectiva, les seues dades seran tractades per a la realització i seguiment de les activitats sindicals emparades en la legislació vigent. Mitjançant la signatura d'aquesta sol·licitud vostè atorga consentiment exprés i per escrit perquè la Federació Local de València de CGT procedisca a la cessió de les seues dades a les següents entitats: 1) al sindicat de branca al que pertanga; 2) al Secretariat Permanent del Comitè Confederal de la CGT, situat en la C/ Sagunt, 15, 1º, 28010 Madrid per a l'emissió del carnet confederal i l'enviament del Rojo i Negre; 3) als serveis jurídics del sindicat per a la verificació de la vigència de l'afiliació i consegüent prestació de serveis; 4) a l'entitat bancària col·laboradora per a fer efectiu el cobrament de la quota sindical mitjançant l'emissió del rebut corresponent. En qualsevol moment pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició remetent un escrit a l'adreça: Av. del Cid, 154, 46014 València o personant-se directament en les nostres oficines i acreditant la seua identitat.

SR. DIRECTOR DEL BANC: _____

ADREÇA:
 IBAN

Qui signa aquest escrit
 li demana que siga atés el pagament, a partir de la data indicada, i amb càrrec al meu compte, els rebuts que presente la Confederación General del Trabajo (C.G.T.) en concepte de la Quota Sindical.

Valencia, a de de Signatura: