




ALTA  BAJA  MODIFICACIÓN

1.º APELLIDO		2º APELLIDO			NOMBRE		FECHA NAC.
CALLE, AVENIDA O PLAZA			Nº	PTA.	C. POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA
TEL. CONTACTO		CORREO ELECTRÓNICO			SINDICATO / SECTOR		F. ALTA
ACTIVO/A <input type="checkbox"/>	PREARIO/A <input type="checkbox"/>	PARADO/A <input type="checkbox"/>	JUBILADO/A <input type="checkbox"/>	BANCO <input type="checkbox"/>	NÓMINA <input type="checkbox"/>	CONTADO <input type="checkbox"/>	

EMPRESA		CALLE, AVENIDA O PLAZA			Nº	C. POSTAL
MUNICIPIO	PROVINCIA	Nº TRAB.	CATEGORÍA	TELÉFONO	POLÍGONO INDUSTRIAL	

NOMBRE BANCO Y DOMICILIO

---



---

IBAN

**Tratamiento datos personales [Obligatorio] : ACEPTO**

Firmado:

**Acepto la Política de Privacidad cuya información básica aparece a continuación:**

**Información básica sobre protección de datos:**

**Responsable:** CONFEDERACIÓN GENERAL DEL TRABAJO DEL PAIS VALENCIANO Y MURCIA

**Finalidad:** Atender la solicitud de afiliación, tramitar la afiliación a CGT, dar cumplimiento a las solicitudes del afiliado, el cobro de la cuota de afiliado y, en caso de consentimiento expreso, el envío de publicidad promociones, así como comunicaciones relacionadas con la entidad.

**Conservación:** Mientras dure la relación de afiliación o la solicitud realizada y hasta el periodo máximo legalmente establecido.

**Legitimación:** Consentimiento del interesado y la relación contractual Destinatarios: Se comunicarán los datos a la Confederación General del Trabajo a los efectos de prestaciones del servicio.

**Derechos:** Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.

**Información adicional:** Puede consultar la información adicional y detallada sobre nuestra Política de Privacidad en la web: <https://www.cgtpv.org/politica-de-proteccion-de-datos>

**Deseo recibir comunicaciones y estar al día de las novedades relacionadas con la CONFEDERACIÓN GENERAL DEL TRABAJO, incluyendo cualquier comunicación de los entes que la conforman: ACEPTO**

SR. DIRECTOR DEL BANCO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

IBAN

El que firma el presente escrito .....  
 le ruega atienda a partir de la fecha indicada, y con cargo a mi cuenta, los recibos que presente la Confederación General del Trabajo (C.G.T.) en concepto del pago de la Cuota Sindical.

Valencia, a ..... de ..... de .....

Firma: