



Progreso Sindical De Profesionales De Seguridad Privada En Madrid

Hoja de Afiliación

Datos Personales

Apellidos:		Nombre:	
Fecha de Nacimiento:		Tlf. Fijo:	Tlf. Movil:
Dirección:		Nº:	Piso:
Localidad:	Provincia:		C.P.:
DNI:		E-Mail:	

Datos Del Centro De Trabajo/Laborales

Empresa		Fecha de ingreso en la empresa:	
Fecha de antigüedad:		Categoría actual:	
Centro de Trabajo:			
Dirección:		Nº:	Localidad:
Provincia:	C.P.:		Nº de trabajadores:
Tlf.:	Fax.:		E-Mail:

Forma de Pago

Descuento en Nómina:		Nombre:		DNI:	
----------------------	--	---------	--	------	--

Descuento Bancario:		Titular:		DNI:	
---------------------	--	----------	--	------	--

BANCO	SUCURSAL	D C	CUENTA

1º Cotización por nómina: **A/A DPTO. DE PERSONAL** ruego descuenten de mi nómina en concepto sindical y efectúen ingreso en la cuenta de **ProgresoSindical** en el número de cuenta que determinen.

2º Cotización por banco: Autorizó a esta entidad hasta nuevo aviso para que, con cargo a mi cuenta o libreta, atienda los recibos que les presente al cobro **ProgresoSindical**.

Fecha

Firma

Conforme al Art.5 Ley Orgánica de Protección de Datos Personales (LOPD), le informamos que los datos personales suministrados por usted serán incorporados al fichero de Afiliados/as del Sindicato **ProgresoSindical**, con la finalidad de gestionar la afiliación al sindicato, el envío de publicaciones e informaciones periódicas sobre las actividades de **ProgresoSindical**, elaboración de estadísticas y prestación de servicios. Si desempeña labores de representación colectiva, sus datos serán tratados para la realización y seguimiento de las actividades sindicales amparadas en la legislación vigente. Mediante la firma de esta solicitud usted otorga consentimiento expreso y por escrito para que el Sindicato **ProgresoSindical** proceda a la cesión de sus datos a las siguientes entidades: COMITE MADRILEÑO DE **ProgresoSindical**. el cual no podrá obtener ningún beneficio económico, mediante la venta de sus datos personales.

Fecha

Firma

Ejemplar para el Sindicato



Progreso Sindical De Profesionales De Seguridad Privada En Madrid

Hoja de Afiliación

Datos Personales

Apellidos:		Nombre:	
Fecha de Nacimiento:		DNI:	
Dirección:		Nº:	Piso:
Localidad:	Provincia:		C.P.:

Datos Del Centro De Trabajo/Laborales

Empresa	Fecha de ingreso en la empresa:
Fecha de antigüedad:	Categoría actual:
Centro de Trabajo:	
Dirección:	Nº: Localidad:
Provincia:	C.P.: Nº de trabajadores:
Tlf.:	Fax.: E-Mail:

Forma de Pago

Descuento en Nómina:		Nombre:		DNI:	
----------------------	--	---------	--	------	--

Descuento Bancario:		Titular:		DNI:	
---------------------	--	----------	--	------	--

BANCO	SUCURSAL	D C	CUENTA

1º Cotización por nómina: **A/A DPTO. DE PERSONAL** ruego descuenten de mi nómina en concepto sindical y efectúen ingreso en la cuenta de **ProgresoSindical** en el número de cuenta que determinen.

2º Cotización por banco: Autorizó a esta entidad hasta nuevo aviso para que, con cargo a mi cuenta o libreta, atienda los recibos que les presente al cobro **ProgresoSindical**.

Fecha

Firma

Conforme al Art.5 Ley Orgánica de Protección de Datos Personales (LOPD), le informamos que los datos personales suministrados por usted serán incorporados al fichero de Afiliados/as del Sindicato **ProgresoSindical**, con la finalidad de gestionar la afiliación al sindicato, el envío de publicaciones e informaciones periódicas sobre las actividades de **ProgresoSindical**, elaboración de estadísticas y prestación de servicios. Si desempeña labores de representación colectiva, sus datos serán tratados para la realización y seguimiento de las actividades sindicales amparadas en la legislación vigente. Mediante la firma de esta solicitud usted otorga consentimiento expreso y por escrito para que el Sindicato **ProgresoSindical** proceda a la cesión de sus datos a las siguientes entidades: COMITE MADRILEÑO DE **ProgresoSindical**, el cual no podrá obtener ningún beneficio económico, mediante la venta de sus datos personales.

Fecha

Firma

Ejemplar para la Empresa