SINDICATO DEL PROFESORADO EXTREMEÑO

FICHA DE AFILIACIÓN

Rellenar los datos con **mayúsculas** y enviar o entregar firmada en nuestra sede
Sindicato P.I.D.E. Badajoz: Plaza Reyes Católicos, nº 4-B 06001 Badajoz

Datos personales

Nombre y Apellidos:		
N.I.F.:	Fecha de nacimiento:	
Dirección postal:		n°
Localidad:	C. P.:	Provincia:
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:	
Correo Electrónico:		

Datos profesionales

Cuerpo: ☐Secundaria. ☐Maestros. ☐Prof. Técnicos ☐E.O.I.☐ Conservatorio ☐Otros:_____

Especialidad: Tiempo de servicio:

Situación laboral: ☐Funcionario. ☐Interino. ☐A.F.C. ☐Paro. ☐Otra:

Centro de trabajo:

Datos bancarios

Banco o Caja de Ahorros:.....
Domicilio:.....

Entidad				Sucursal					D.C.						Número de cuenta									

El firmante autoriza al SINDICATO PIDE para incluir sus datos personales en su fichero, así como su utilización y tramitación, autorizado o no, siempre que tenga POR FINALIDAD LA GESTIÓN Y EL REGISTRO DE LOS SERVICIOS QUE PRESTA el Sindicato PIDE. Los datos personales que se recogen en el presente documento, son de obligada cumplimentación al ser elementos indispensables para la prestación de los servicios ofertados por el SINDICATO PIDE.

Todo lo expuesto se entiende sin perjuicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que prevean las leyes vigentes y en especial la Ley Orgánica 15/99 de 13 de diciembre, para lo que se podrá dirigir por escrito al responsable del fichero en SINDICATO PIDE, Plaza de los Reyes Católicos 4B – 06001 Badajoz.

***Recuerda que las cuotas satisfechas a sindicatos son gastos deducibles en la Declaración de la Renta.**

En..... a ..... de ..... de 2.0.....
(firma)

no cortar

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Sr/a. Director/a, ruego que a partir de la presente y hasta nueva orden, adeude con cargo a mi cuenta las cuotas que, anualmente presente al cobro el sindicato **Plataforma de Interinos y Docentes de Extremadura** (**P.I.D.E.).**

Nombre y apellidos de la persona titular:.....

N.I.F. (persona titular): .....

Entidad				Sucursal					D. C.						Número de cuenta									

En..... a ..... de ..... de 2.0.....
(firma)