



DATOS PERSONALES

DNI: _____ FECHA ALTA SEP-CV: _____
NOMBRE: _____
1º APELLIDO: _____ 2º APELLIDO _____
DOMICILIO _____
C.P. _____ LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____
TLF. _____
E - MAIL: _____ F. NACIMIENTO: _____

DATOS LABORALES

AYUNTAMIENTO O EMPRESA: _____
SITUACIÓN: F. CARRERA / F. INTERINO / LABORAL ANTIGÜEDAD: _____
CATEG. LABORAL: _____ GRUPO: _____
PUESTO TRABAJO: _____ CENTRO TRABAJO: _____
TELEFONO TRABAJO: _____ EXTENSIÓN: _____

DESCUENTO EN NÓMINA

Doy mi conformidad para que me sea descontada de la nómina la cuota sindical correspondiente al SEP-CV

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Doy mi conformidad a la domiciliación bancaria de la cuota sindical correspondiente, en la cuenta número:

IBAN ----

De la entidad bancaria _____

_____, _____ de _____ de 20

Fdo. _____

Nota: A efectos de nuestro Seguro de Accidente y de Responsabilidad Civil, el nuevo Afiliado constará de Alta en el mismo, al mes siguiente de la fecha en que se firma esta orden de Alta.

Responsable: SEP-CV SINDICATO DE EMPLEADOS PÚBLICOS DE LA COMUNIDAD VALENCIANA

Finalidades: Gestión administrativa a la filiación, atender a las solicitudes de información, gestión de la cuota obrera ante las entidades bancaria como a la entidad a la que pertenece. Gestión y coordinación de cursos formativos. Envío de comunicaciones para mantener informado/a al afiliado/a de las novedades sindicales e informaciones propias del sindicato. Realizar comunicaciones de las gestiones solicitadas.

Legitimación: Consentimiento del interesado.

Destinatarios: No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal o autorización.

Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos; y otros explicados en la info adicional.

Info adicional: www.sep-cv.com o Calle Poeta Quintana nº2 Entlo,CP 03004 de Alicante