

## SOL·LICITUD D'AFILIACIÓ

DADES PERSONALS	
COGNOMS	
NOM	
DNI	
Nº D'EMPLEAT	
TELÈFON DE CONTACTE	
DADES LABORALS	
CENTRE DE TREBALL	
CÀRREC QUE OCUPA	

SOL·LICITO PAGAR LA MEVA QUOTA SINDICAL DIRECTAMENT DE LA MEVA NÒMINA.

SOL·LICITO PAGAR LA MEVA QUOTA SINDICAL DEL MEU COMPTE CORRENT.

E	S		
---	---	--	--

IBAN

--	--	--	--

BANC

--	--	--	--

OFICINA

--	--

D.C.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NÚMERO COMPTE

El sota signant autoritza a l'associació ACAT, la incorporació de les dades personals per integrar-les a la base de dades de l'associació, fitxer destinat únicament a tasques administratives. L'associació ACAT garanteix que totes les dades recollides, seran utilitzades en la forma i amb les limitacions i drets que concedeix la llei orgànica 15/1999, de 13 de Desembre (LOPDCE), i que no existeix cessió de dades personals a tercers.

El treballador podrà exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació mitjançant una comunicació dirigida a la direcció de ACAT.

SIGNATURA:

DATA: