COBAS TELEFONICA

HOJA DE AFILIACIÓN

Domiciliación bancaria

Rellenar en mayúsculas

DATOS PERSONALES

Nombre

Apellidos

DNI

Fecha de nacimiento

Teléfono móvil

Teléfono fijo

E-Mail

Dirección

Código Postal

Población

DATOS EMPRESA

Empresa

Sector

CIF

Número de Seguridad Social Empresa

Categoría Laboral Trabajador

Centro de trabajo

Dirección del Centro de Trabajo

DATOS DOMICILIACIÓN

Beneficiario: Sindicato De Comisiones de Base (co.bas)

E	S																							
IBAN				ENTIDAD				OFICINA				DC		Nº CUENTA										

Entidad

IMPORTE CUOTA SINDICAL

12 € mensuales ☐

Fecha

Firma

Los datos recogidos en esta hoja, su proceso, tratamiento y conservación cumplen lo establecido en la normativa vigente sobre protección y privacidad de datos. Estos se usarán solo para dar servicio a afiliad@s y para el cobro de cuotas, no se cederán a terceros para ningún otro propósito. De acuerdo a la norma el derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y la limitación y oposición a su tratamiento puede hacerse dirigiéndose a SINDICATO DE COMISIONES DE BASE, con domicilio a Carrer Pau Paris 87, 1º 2ª (08010 Barcelona) o enviando un correo electrónico a catalunya@cobas.cat.
Más datos en https://www.cobas.es/aviso-egal/privacidad/#recogida_datos.
Con la firma del presente documento, el firmante se considera informado y otorga su consentimiento para el tratamiento mencionado.