

## FICHA DE AFILIACIÓN

DESCUENTO NÓMINA

## **DATOS PERSONALES**

Apellidos							
Nombre						DNI	
Dirección							
C.P.		Locali	dad				
F.Nac.		Tel.				Móvil	
E-Mail							
DATOS DE	EMPRESA						
Empresa					Sector		
Dirección							
CIF				(	Categoría		
E-Mail						Tel.	
DESCUENTO NÓMINA  Beneficiario: Sindicato De Comisiones de Base (co.bas)							
CUOTA		€					
ACEPTACIÓN DEL COBRO - Protección de Datos y Política de Privacidad.							
	Fec				echa:		
	F				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 c. PAU CLARIS 87,1° 2ª. (08010 BARCELONA) o enviando un correo electrónico a datos@cobas.org.

Más datos en https://www.cobas.es/aviso-legal/privacidad/#recogida\_datos.

Con la firma del presente documento, el firmante se considera informado y otorga su consentimiento para el tratamiento mencionado.

\*Rellenar en mayúsculas