



FICHA DE AFILIACIÓN

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos:

NIF: - Teléfono Móvil:

Domicilio:

Localidad: Municipio:

Provincia: CP: Teléfono:

E-mail:

DATOS PROFESIONALES

Funcionario: Interino: Parado: Privada:

Infantil: Primaria: ESO: Bachillerato: F.P.: AA.OO.:

Conservatorio: EOI: Otros:

Centro:

Localidad: Municipio: Teléfono:

DESCUENTO EN NÓMINA

Por la presente, le ruego que, a partir del próximo mes de _____, me sea descontada de mi nómina la cantidad correspondiente a la Cuota Sindical para su abono al Sindicato Profesional Independiente Docente (SPIDO), conforme a lo dispuesto en el artículo 11.2 de la Ley 11/1.985, de 2 de Agosto, de Libertad Sindical.

En espera de ver cumplida mi petición, le saluda atentamente.

en _____ a _____ de _____ de 2.00__

(firma)

Nombre y Apellidos: _____

Autorizo a SPIDO el tratamiento de mis datos personales con la finalidad de tramitar y recibir información exclusivamente sindical y profesional a los efectos y aplicación de la Ley Orgánica de Protección de Datos.