



Formulario de Afiliación

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos _____

D.N.I / N.I.E _____

Dirección _____

Localidad _____ Código Postal _____

Teléfono fijo _____ Teléfono móvil _____

Correo electrónico _____

DATOS LABORALES

OCUPACIÓN:

- ASALARIADO/A DOCENTE _____
- ASALARIADO/A ADMINISTRACIÓN _____
- ASALARIADO/A OTROS: _____
- DESEMPLEADO/A _____

CENTRO EDUCATIVO:

Nombre/Razón Social _____

CIF _____

Dirección Centro de Trabajo _____

Localidad _____

CONDICIONES:

Puesto de trabajo _____

Fecha de Alta _____

Categoría profesional _____

- FIJO ORDINARIO _____
- FIJO DISCONTINUO _____
- TIEMPO PARCIAL _____
- OTROS: _____

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con el RGPD y la LOPDGDD, los datos facilitados mediante este formulario serán tratados con la finalidad de gestionar la solicitud que usted realiza. Los datos del responsable de tratamiento son los siguientes: SINDICATO DE TRABAJADORES DE LA ENSEÑANZA PRIVADA DE ANDALUCÍA. CIF: G-55494025 Dir. Postal: Plaza de Villacis 2, Sevilla 41003 (SEVILLA). Sus datos personales permanecerán en nuestros ficheros durante el tiempo la duración de su afiliación. Asimismo, podrán ser cedidos a terceros, exclusivamente, para cumplir con obligaciones legales o en los casos que se indican en la Política de Privacidad. Como objeto del tratamiento, usted tiene derecho a ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición, a través del siguiente correo electrónico: stepandalucia@gmail.com

Consiento el tratamiento de mis datos (Obligatorio)

Deseo recibir información que pueda ser de mi interés (Opcional)

DOMICILIACIÓN

(Opcional)

Nombre (Titular cuenta)

Dirección

Autorizo a STEPA a efectuar los adeudos de mis cuotas sindicales

Nº de cuenta-IBAN

ES

FECHA

FIRMA AFILIADO/A

