



SINDICATO PROFESIONAL DE VIGILANTES

HOJA DE AFILIACIÓN POR BANCO



DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS: _____
DNI: _____ FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ LUGAR: _____
SEXO: HOMBRE MUJER PROFESIÓN: _____

DIRECCIÓN

DOMICILIO: _____
MUNICIPIO: _____ PROVINCIA: _____ C. P.: _____
TELÉFONO: _____ MÓVIL: _____ OTROS: _____
E-MAIL: _____

Solicito ser dado de alta como afiliado al SINDICATO PROFESIONAL DE VIGILANTES (SPV) y autorizo, asimismo, el tratamiento informatizado de mis datos conforme a la Ley Orgánica 3/2018, al Reglamento de la UE 2016/679 y con los derechos que me asisten, tanto en el SPV como en la empresa.

DATOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL: _____ CIF: _____ TLF.: _____
DOMICILIO: _____ N.º S. S.: _____
CENTRO DE TRABAJO: _____ TLF. CENTRO: _____
DIRECCIÓN CENTRO TRABAJO: _____

En Cádiz, a ____ de _____ de _____

Firmado por el afiliado:

Por la presente, y habiendo sido advertido del derecho que me asiste a no revelar mis datos sindicales, autorizo la recogida de los mismos para que sean tratados en un fichero de titularidad del SINDICATO PROFESIONAL DE VIGILANTES (SPV), con domicilio social en C/ Arquitecto José Vargas, Edificio Novosherry, Planta 3.ª, Oficina 35, Jerez de la Frontera, Cádiz; con el fin de deducir la cuota sindical de mi nómina. Asimismo, autorizo la comunicación de mis datos a terceros —en el marco de los fines descritos— si fuese necesario para la mejor gestión de mis intereses y manifiesto que el SPV me ha informado que puedo ejercer mis derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición en el susodicho domicilio social.

SINDICATO PROFESIONAL DE VIGILANTES

956 333 790

956 322 070



CALLE ARQUITECTO JOSÉ VARGAS – EDIFICIO NOVOSHERRY
PLANTA 3.ª, OFICINA 35 – 11408 JEREZ DE LA FRONTERA, CÁDIZ



PARA ACCEDER A
ESTE MISMO FORMULARIO

cadiz@sindicatodeseguridad.com

www.sindicatodeseguridad.org

[@Sindicato_SPV](https://twitter.com/Sindicato_SPV)

facebook.com/spvcadiz



PARA MÁS INFORMACIÓN
SOBRE TU AFILIACIÓN

ORDEN DE TRANSFERENCIA PERIÓDICA:

Señor director del BANCO/CAJA: _____

Ruego se sirva efectuar con carácter mensual —hasta nuevo aviso— una transferencia periódica de **10,00 €**, en concepto de cuota sindical al SPV (Sindicato Profesional de Vigilantes), desde la cuenta que tengo suscrita con ustedes de la que soy titular a la cuenta del SPV abajo reseñada.

Mi n.º de cuenta: _____

SINDICATO PROFESIONAL VIGILANTES

NÚMERO DE CUENTA: **IBAN ES81 3187 0149 6956 2508 2523**