

FEDERACIÓN DE SINDICATOS INDEPENDIENTES DE ENSEÑANZA

Avda. Portugal, 27-29 4ª-9ª. 26001. Logroño. La Rioja. Telf.: 941242412. E-mail: fsie.larioja@fsie.es



**SINDICATO INDEPENDIENTE DE ENSEÑANZA DE LA RIOJA
(SIE - LA RIOJA)**
POR LA LIBERTAD, CALIDAD E IGUALDAD EN LA EDUCACIÓN

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

DATOS PERSONALES

APELLIDOS:			NOMBRE:		
DOMICILIO					
CP:	POBLACIÓN:		PROVINCIA:		
NIF:	Nº SS:		FECHA DE NACIMIENTO:		
TFNO:	OTRO TFNO:		MÓVIL:		
FAX:	E-MAIL:				

DATOS PROFESIONALES

NOMBRE DEL CENTRO:			CP:		
DOMICILIO:			POBLACIÓN:		
TFNO:	FAX:		TRABAJADOR/A EN PARO: SÍ - NO		
CONVENIO	CATEGORÍA PROFESIONAL				
TITULACIÓN			ANTIGÜEDAD:		

SOLICITA SU INGRESO EN EL SINDICATO INDEPENDIENTE DE ENSEÑANZA DE LA RIOJA.

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, el solicitante queda informado en este momento de que sus datos se incorporan al fichero de este Sindicato, autorizando a éste al tratamiento de los mismos con fines sindicales, así como la comunicación o cesión de estos datos, con el mismo fin si fuera necesario, a la Federación (FSIE) y al resto de Sindicatos Independientes de Enseñanza de su Comunidad Autónoma. El solicitante queda informado de su derecho de oposición, acceso, rectificación y cancelación, respecto de sus datos personales en los términos previstos en la Ley, pudiendo ejercitar este derecho por escrito ante el Sindicato al que se afilia.

En _____ a _____ de _____ de 20 _____

FIRMA:



DATOS BANCARIOS

ENTIDAD BANCARIA:	DIRECCIÓN:
-------------------	------------

RUEGO ABONEN EN MI CUENTA LOS RECIBOS QUE A MI NOMBRE PRESENTE EL SINDICATO INDEPENDIENTE DE ENSEÑANZA.

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA:														
IBAN (Código Internacional de Cuenta Bancaria)														

En _____ a _____ de _____ de 20 _____

FIRMA: