

SPIDO-ADOS

FICHA DE AFILIACIÓN



DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos

Teléfono Fijo

NIF/NIE

Teléfono Móvil

Domicilio

Localidad

CP

Municipio

Provincia/C.A.

E-mail

DATOS ACADÉMICOS

Profesor de Educación General Básica

Maestro de Enseñanza Primaria

Maestro

Especialidad

DATOS PROFESIONALES

Funcionario

Interino

C. Concertado/Privado

Desempleado

Centro de Trabajo

Domicilio

Localidad

en _____ a _____ de _____ de 20____
(firma)

Autorizo a SPIDO-ADOS 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.