



## 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 p artir del próximo mes de \_\_\_\_\_, me sea descontada de mi nómina la cantidad correspondiente a la Cuot a Sindical p ara 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 2.01\_\_

(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.