

ANPE SINDICATO INDEPENDIENTE

PROVINCIA DE RESIDENCIA: _____ Remitir por faz donde Corresponda	A Coruña: 981 27 21 32 C Pontevedra: 986 86 01 30	Lugo: 982 25 27 16 Ourense: 988 39 18 43
--	--	---

DATOS PERSONALES

Apellidos <input style="width: 95%;" type="text"/>	Nombre <input style="width: 95%;" type="text"/>	NIF <input style="width: 95%;" type="text"/>	Letra <input style="width: 95%;" type="text"/>
Fecha de nacimiento <input style="width: 95%;" type="text"/>	Domicilio <input style="width: 95%;" type="text"/>	Código Postal <input style="width: 95%;" type="text"/>	Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H
Localidad <input style="width: 95%;" type="text"/>	Provincia <input style="width: 95%;" type="text"/>	Teléfono <input style="width: 95%;" type="text"/>	Otro Teléfono <input style="width: 95%;" type="text"/>
Número de cuenta donde domicilia el pago de cuotas <input style="width: 95%;" type="text"/>		E-Mail <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Autorizo el Envío de Mensajes al Móvil <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO			

DATOS PROFESIONALES

Número del registro Personal <input style="width: 95%;" type="text"/>	Código Centro destino <input style="width: 95%;" type="text"/>	No Universitaria <input type="checkbox"/>	Universitaria <input type="checkbox"/>
Nombre del Centro de destino <input style="width: 95%;" type="text"/>	Localidad del Centro de destino <input style="width: 95%;" type="text"/>	Pública <input type="checkbox"/>	Privada <input type="checkbox"/>
Docente <input type="checkbox"/>	Diplomado <input type="checkbox"/>	Activo <input type="checkbox"/>	Maestros <input type="checkbox"/>
Administración <input type="checkbox"/>	Licenciado <input type="checkbox"/>	Pasivo <input type="checkbox"/>	P. Secundaria <input type="checkbox"/>
Laboral <input type="checkbox"/>	Doctor <input type="checkbox"/>	Excedente <input type="checkbox"/>	P. Técnicos <input type="checkbox"/>
Otro <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Paro <input type="checkbox"/>	Catedráticos <input type="checkbox"/>
Definitivo <input type="checkbox"/>	Expectativa destino <input type="checkbox"/>		
Provisional <input type="checkbox"/>	Intervino <input type="checkbox"/>		
Interino <input type="checkbox"/>	F. Profesional <input type="checkbox"/>		
Expectativa destino <input type="checkbox"/>	E.A. <input type="checkbox"/>		
Centro de Educación Infantil <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/>		Idiomas <input type="checkbox"/>	
Especialidad por la que está ejerciendo <input style="width: 95%;" type="text"/>		Otras especialidades que posee <input style="width: 95%;" type="text"/>	

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal: Todos los datos de carácter personal que nos pudiera facilitar en esta comunicación serán objeto de tratamiento automatizado y no automatizado en el FICHERO AFILIADOS y DELEGADOS, cuya finalidad es la gestión de los afiliados para su defensa social, jurídica y profesional, formación del censo electoral para el desarrollo de los procesos electorales destinados a dotar los órganos de gobierno del Sindicato, preparación de los carnés de afiliados, control de los afiliados que tienen la condición de delegados, mantenimiento de un histórico para facilitar el reintegro en el Sindicato de antiguos afiliados, envío de la revista editada por el Sindicato Nacional. Envío, incluso por correo electrónico y SMS, de información relativa a las actividades del Sindicato así como de toda aquella de carácter profesional que pudiera ser de interés para los afiliados. Y en general cualquier otro tipo de actividad propia del Sindicato en defensa de los intereses de sus afiliados. Sus datos sólo serán cedidos a ANPE SINDICATO INDEPENDIENTE en su vertiente de Sindicato Nacional y a las Sedes Provinciales cuando solicitara la baja en nuestra Sede y el alta en su nueva Sede de destino, fuera de este supuesto cualquier otra cesión requerirá su previo consentimiento. Todos los datos solicitados son obligatorios de tal forma que la negativa a facilitarlos imposibilitará tramitar su solicitud de afiliación a este Sindicato. El Responsable del fichero es ANPE OURENSE SINDICATO INDEPENDIENTE con domicilio en la Rúa do Progreso, 83 - 1º D. 32003 - Ourense (Ourense). El interesado podrá revocar su consentimiento así como ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el citado responsable del fichero y en la dirección indicada. Para ello podrá dirigirse a nosotros mediante correo postal acompañando su solicitud con una fotocopia del DNI o bien mediante correo electrónico firmado digitalmente con la finalidad de acreditar su identidad a ourense@anpe.es.

En _____ a ____ de _____ de 201__

Firma



ORDEN DE CARGO BANCARIO

Sr. Director de (Banco, Caja) <input style="width: 95%;" type="text"/>	Sucursal <input style="width: 95%;" type="text"/>	Localidad <input style="width: 95%;" type="text"/>
Titular de la cuenta <input style="width: 95%;" type="text"/>	Nº de cuenta <input style="width: 95%;" type="text"/>	

AUTORIZO a esa entidad bancaria para que en mi nombre, y con cargo a mi cuenta, tenga a bien abonar mis cuotas a ANPE, Sindicato Independiente

En _____ a ____ de _____ de 201__

Firma

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal: Todos los datos de carácter personal que nos pudiera facilitar en esta comunicación serán objeto de tratamiento automatizado y no automatizado en el FICHERO AFILIADOS y DELEGADOS, cuya finalidad es la gestión de los afiliados para su defensa social, jurídica y profesional, formación del censo electoral para el desarrollo de los procesos electorales destinados a dotar los órganos de gobierno del Sindicato, preparación de los carnés de afiliados, control de los afiliados que tienen la condición de delegados, mantenimiento de un histórico para facilitar el reintegro en el Sindicato de antiguos afiliados, envío de la revista editada por el Sindicato así como de toda aquella de carácter profesional que pudiera ser de interés para los afiliados. Y en general cualquier otro tipo de actividad propia del Sindicato en defensa de los intereses de sus afiliados. Sus datos sólo serán cedidos a ANPE SINDICATO INDEPENDIENTE en su vertiente de Sindicato Nacional y a las Sedes Provinciales cuando solicitara la baja en nuestra Sede y el alta en su nueva Sede de destino, fuera de este supuesto cualquier otra cesión requerirá su previo consentimiento. Todos los datos solicitados son obligatorios de tal forma que la negativa a facilitarlos imposibilitará tramitar su solicitud de afiliación a este Sindicato. El Responsable del fichero es ANPE OURENSE SINDICATO INDEPENDIENTE con domicilio en la Rúa do Progreso, 83 - 1º D. 32003 - Ourense (Ourense). El interesado podrá revocar su consentimiento así como ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el citado responsable del fichero y en la dirección indicada. Para ello podrá dirigirse a nosotros mediante correo postal acompañando su solicitud con una fotocopia del DNI o bien mediante correo electrónico firmado digitalmente con la finalidad de acreditar su identidad a ourense@anpe.es.