



CENTRAL SINDICAL INDEPENDIENTE Y DE FUNCIONARIOS

SOLICITUD DE AFILIACIÓN - CARGO EN NÓMINA

Sector:	<input type="radio"/> ALTA	Provincia Origen
<input type="text"/>	<input type="radio"/> TRASLADO ENTRE PROVINCIAS:	<input type="text"/>
	<input type="radio"/> MODIFICACIÓN	Provincia Destino
		<input type="text"/>

DATOS PERSONALES

Nombre (*)	<input type="text"/>	Apellidos (*)	<input type="text"/>
D.N.I. (*)	-	Fecha de Nacimiento (*)	<input type="text"/>
		(dd/mm/aaaa)	
Sexo (*)	<input type="text"/>	Móvil	<input type="text"/>
Domicilio (*)	<input type="text"/>		
Población (*)	<input type="text"/>	C.P. (*)	<input type="text"/>
Provincia (*)	<input type="text"/>		
Telf. fijo	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>

DATOS PROFESIONALES

Puesto/Cuerpo (*)	<input type="text"/>	Categoría/Especialidad (*)	<input type="text"/>	
Organismo/Empresa/Ministerio/Consejería (*)	<input type="text"/>			
Centro de Trabajo (*)	<input type="text"/>			
Dirección (*)	<input type="text"/>	Provincia (*)	<input type="text"/>	
Población (*)	<input type="text"/>	C.P.(*)	<input type="text"/>	
Telf Centro de Trabajo (*)	<input type="text"/>			
Nº Registro Personal (*)	Grupo (*)	Nivel (*)		
Relación Laboral (*)	<input type="radio"/> Funcionario	<input type="radio"/> Laboral	<input type="radio"/> Estatutario	<input type="radio"/> E. Privada
Situación Administrativa (*)	<input type="radio"/> Interino	<input type="radio"/> Fijo	<input type="radio"/> Temporal	<input type="radio"/> Sustituto

OBSERVACIONES

Estudios, publicaciones, idiomas, cursos impartidos, seguros solicitados, consigne aquí cualquier otro dato de relevancia.

Tengo interés en recibir información de este otro sector:

Los campos con asterisco (*) y/o recuadrados en rojo son OBLIGATORIOS.

Atendiendo a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal El arribante queda informado que los datos personales que se solicitan son necesarios, y que se incorporarán a los correspondientes ficheros de los que es responsable **CENTRAL SINDICAL INDEPENDIENTE Y DE FUNCIONARIOS CSI-F**, debidamente inscritos en el RGPD, y cuya finalidad exclusiva, es la propia gestión del servicio encargado a cualquier departamento de la organización, y para lo cual **DA SU CONSENTIMIENTO**. De la misma forma **CONSIENTE** la cesión de estos datos, para las indicadas finalidades, que puedan ser realizadas entre **CENTRAL SINDICAL INDEPENDIENTE Y DE FUNCIONARIOS CSI-F**, otras entidades relacionadas con la prestación de los servicios encargados y otras autoridades u organismos públicos con competencia en la materia. En su caso, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, a través de comunicación escrita y firmada (adjuntando copia del DNI o documento acreditativo de identidad) a la siguiente dirección C/FERNANDO EL SANTO, 17-1o - 28010 Fdo. MADRID o a la dirección de correo electrónico proteccion.datos@csi-f.es

En (*) a (*)

CARGO EN NÓMINA

D. / D^a (*) D.N.I.(*)

Centro de Trabajo (*)

Ruego que, a partir del día de la fecha, proceda a la deducción en mi nómina del concepto de cuota sindical a favor de la Central Sindical Independiente y de Funcionarios (CSI-F) en la cuantía establecida en sus estatutos o norma de régimen interno

En (*) a (*)

Cortar por la línea de puntos y entregar en Habilitación del centro de trabajo

Fdo.