



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Se ruega se escriba con letra **MAYÚSCULA**

Esta afiliación es provisional, quedando sujeta para su validez definitiva, a su ratificación por parte de la Ejecutiva Nacional.

Apellidos: _____ Nombre: _____

DNI: _____ Fecha Nacimiento: _____

Dirección C/: _____ Nº: _____ PTA: _____ CP: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Tlf Part.: _____ Movil Part: _____

Importante, escribir bien y claro el correo electrónico.

E-MAIL:

.....
Categoría Profesional (agente, oficial, etc.): _____

Cuerpo (PL,B.B., etc.): _____

Población Trabajo: _____ Prov: _____

Dirección laboral: _____

CP laboral: _____ Antigüedad laboral: _____

Desea inscribirse como socio numerario del Sindicato Profesional de Policías Locales y Bomberos, aceptando lo estipulado en sus estatutos.

_____ a _____ de _____ de 201__.

Fdo:
(el solicitante)



Autorizo al **SINDICATO PROFESIONAL DE POLICÍAS LOCALES Y BOMBEROS** para que efectúe el cobro de las cuotas correspondientes.

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA

Nombre Entidad: _____

IBAN	Entidad	Oficina	DC	Núm. Cuenta
E S				

_____ de _____ de 201__.

Firmado _____



En cumplimiento a lo establecido en la L.O. 15/99 de 13 de Diciembre de Protección de datos de carácter personal, te informamos, que los datos personales que nos proporcionas, quedarán incorporados a nuestra Base de Datos con el único fin de gestionar la inscripción. No existe cesión de datos a ninguna entidad u organización. Puedes ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la dirección del Sindicato o llamando 963525478, ext: 1336-1337.

Puedes hacer llegar esta solicitud a través de tu Sede Provincial, en donde te harán la inscripción por la web.