



SINDICATO PROFESIONAL DE VIGILANTES

HOJA DE AFILIACIÓN POR NÓMINA

[PARA JORNADAS PARCIALES MÍNIMAS DE 100 HORAS]



DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI: _____ FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ LUGAR: _____

SEXO: HOMBRE MUJER PROFESIÓN: _____

DIRECCIÓN

DOMICILIO: _____

MUNICIPIO: _____ PROVINCIA: _____ C. P.: _____

TELÉFONO: _____ MÓVIL: _____ OTROS: _____

E-MAIL: _____

Solicito ser dado de alta como afiliado al SINDICATO PROFESIONAL DE VIGILANTES (SPV) y autorizo, asimismo, el tratamiento informatizado de mis datos conforme a la Ley Orgánica 3/2018, al Reglamento de la UE 2016/679 y con los derechos que me asisten, tanto en el SPV como en la empresa.

DATOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL: _____ CIF: _____ TLF.: _____

DOMICILIO: _____ N.º S. S.: _____

CENTRO DE TRABAJO: _____ TLF. CENTRO: _____

DIRECCIÓN CENTRO TRABAJO: _____

Autorizo a la empresa actual y a la que pudiera pasar subrogado a descontar el importe de **05,00 €** a cargo de mis haberes salariales, a partir del presente mes. Dicho importe le será entregado al SINDICATO PROFESIONAL DE VIGILANTES (SPV) en la cuenta corriente designada por el sindicato:

NÚMERO DE CUENTA: **IBAN ES81 3187 0149 6956 2508 2523**

CONFORME POR EL S.P.V.

Fdo. Rep. Legal

POR EL AFILIADO

Fdo. El afiliado

En Cádiz, a ____ de ____ de ____

Por la presente, y habiendo sido advertido del derecho que me asiste a no revelar mis datos sindicales, autorizo la recogida de los mismos para que sean tratados en un fichero de titularidad del SINDICATO PROFESIONAL DE VIGILANTES (SPV), con domicilio social en C/ Arquitecto José Vargas, Edificio Novosherry, Planta 3.ª, Oficina 35, Jerez de la Frontera, Cádiz; con el fin de deducir la cuota sindical de mi nómina. Asimismo, autorizo la comunicación de mis datos a terceros —en el marco de los fines descritos— si fuese necesario para la mejor gestión de mis intereses y manifiesto que el SPV me ha informado que puedo ejercer mis derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición en el susodicho domicilio social.

SINDICATO PROFESIONAL DE VIGILANTES

956 333 790

956 322 070



PARA ACCEDER A ESTE MISMO FORMULARIO

cadiz@sindicatodeseguridad.com



@Sindicato_SPV



[facebook.com/spvcadiz](https://www.facebook.com/spvcadiz)



CALLE ARQUITECTO JOSÉ VARGAS – EDIFICIO NOVOSHERRY

PLANTA 3.ª, OFICINA 35 – 11408 JEREZ DE LA FRONTERA, CÁDIZ



www.sindicatodeseguridad.org



PARA MÁS INFORMACIÓN SOBRE TU AFILIACIÓN