co.bas
SINDICATO DE COMISIONES DE BASE

FICHA DE AFILIACIÓN

DATOS PERSONALES

Apellidos

Nombre | DNI

Dirección

C.P. | Localidad

F.Nac. | Tel. | Móvil

E-Mail

DATOS DE EMPRESA

Empresa | Sector

Dirección

CIF | Categoría

E-Mail | Tel.

DATOS DOMICILIACIÓN

Beneficiario: Sindicato De Comisiones de Base (co.bas)

IBAN

E S																					
IBAN	ENTIDAD				OFICINA				DC		Nº CUENTA										

Entidad

CUOTA €

☐ Trimestral

☐ Mensual

Rellenar por el delegad@

Fecha:

Firma

Los datos recogidos en esta hoja, su proceso, tratamiento y conservación cumplen lo establecido en la normativa vigente sobre protección y privacidad de datos. Estos se usarán solo para dar servicio a afiliad@s y para el cobro de cuotas, no se cederán a terceros para ningún otro propósito.

De acuerdo a la norma el derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y la limitación y oposición a su tratamiento puede hacerse dirigiéndose a SINDICATO DE COMISIONES DE BASE, con domicilio en C/Moratines nº22, Esc.1a 1ºB -28005- Madrid o al correo datos@cobas.es

Más datos en https://www.cobas.es/aviso-legal/privacidad/#recogida_datos.

*Rellenar en mayúsculas