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 a c. PAU CLARIS 87,1º 2ª. (08010 BARCELONA) o enviando un correo electrónico a datos@cobas.org.

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

Con la firma del presente documento, el firmante se considera informado y otorga su consentimiento para el tratamiento mencionado.

*Rellenar en mayúsculas