



BAIXA D'AFILIACIÓ

SOL·LICITUD

DADES PERSONALS

T.I.P.	N.I.F.	Data
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom	Cognom	Cognom
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Afiliat a		
<input type="text" value="CCOO - sme"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text" value="UGT - sap"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	

SIGNATURA

La persona a la qui pertanyen les dades indicades a la part superior d'aquest document sol·licita la baixa del sindicat abans indicat i que aquesta baixa es faci efectiva des de la data de la signatura de la present sol·licitud.

I per que així consti signa,

(signatura)

, de de

Feu arribar al vostre delegat aquesta sol·licitud o bé envieu-la al número de fax següent:

Fax de recepció de sol·licituds: 933 181 862

En compliment de l'article 5 de la Llei 15/1999, mitjançant el qual es regula el dret d'informació de recollida de dades, s'adverteix dels següents extrems: les dades de caràcter personal que es puguin fer constar en aquesta sol·licitud seran incloses en el fitxer "Base de Dades Afiliats", creat pel Sindicat de Polícies de Catalunya. Vosté té dret a accedir a les seves dades personals, rectificar-les o, en el seu cas, cancel·lar-les mitjançant comunicació escrita davant la Secretaria d'Organització del Sindicat de Polícies de Catalunya, C/ Floridablanca, 146 1r4a, 08011 BARCELONA.

Floridablanca 146, 1r 4a
08011 Barcelona
T933 040 500 F933 181 862
spc@spc-me.cat
www.spc-me.cat