



# AFILIACIÓ

SOL·LICITUD

## NÚMERO D'AFILIAT

Informació a complimentar per SPC  Afiliat

## DADES PERSONALS

Cos  Mosso/a (SPC-ME)  Policia local (SPC-PL) Sexe  Home  Dona  
(marcar amb una X)

T.I.P.  N.I.F.

Nom  Cognom  Cognom

Data Naixement  Lloc

Mòbil  Telèfon

E-mail

Promoció  Categoria

Lloc de Treball  Localitat

Dades Bancàries  
ES

**Vull tenir la Quota Reduïda**  
(la Quota Reduïda no inclou assegurança per baixes no laborals)

## SIGNATURA

Senyor director, li agrairé que a partir d'aquesta data i fins nou avís faci efectiu el pagament dels rebuts que presenti el **Sindicat de Polícies de Catalunya** al número de compte o llibreta a dalt indicat.

(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