



A LA DIRECCIÓN DE LA EMPRESA

Sr. Director de la Empresa _____

Domicilio _____
_____ C.P. _____
Población / Ciudad _____

Muy Sr. Mío:

Le agradeceré que a partir de la fecha, se deje de descontar en mi nómina la cuota que en su día autoricé para la central Sindical :

Y desde esta fecha AUTORIZO a que se me descuente mensualmente de mi nómina la CUOTA SINDICAL de mi afiliación a Coordinadora TPA.

Dicha cantidad habrá de ser transferida a la cuenta núm.:

ES67-0081-7413-32-0001355741

Atentamente,

Firmado :

Fecha : _____



HOJA DE AFILIACIÓN

Algeciras, a _____ de _____ de 20

Por la presente manifiesto mi decisión de ingresar al Sindicato **COORDINADORA DE TRABAJADORES DE LOS PUERTOS ANDALUCES**, autorizando a mi empresa a descontar **10 €** mensuales de mi remuneración en concepto de afiliación.

**DATOS PERSONALES
Y PROFESIONALES**

NOMBRE : _____

APELLIDOS : _____

FECHA DE NACIMIENTO : _____

DOMICILIO : _____

LOCALIDAD : _____

PROVINCIA : _____

TELÉFONOS : _____

E-MAIL PERSONAL : _____

NIF : _____

EMPRESA : _____

CENTRO DE TRABAJO : _____

PUESTO DE TRABAJO : _____

DIRECCIÓN : _____

LOCALIDAD : _____

FECHA DE INGRESO : _____

ORDEN DE PAGO

1.- PAGO DE CUOTA SINDICAL POR NÓMINA

Sr. Habilitado :

D/Dña.: _____

con D.N.I. núm.: _____ empleado de _____

AUTORIZA QUE

a partir de esta fecha, proceda a descontar de su nómina mensual el importe de la CUOTA SINDICAL, e ingresarlo en la cuenta de Coordinadora TPA, con número de cuenta:

ES67-0081-7413-32-0001355741

Firma y Fecha :

2.- PAGO DE CUOTA SINDICAL POR BANCO

Sr. Director del Banco / Caja de Ahorros : _____

Ruego se sirva atender, hasta nuevo aviso, los recibos que presente el Sindicato Coordinadora TPA, en concepto de CUOTA SINDICAL, con cargo a mi cuenta.

CODIGO DE CUENTA DE CLIENTE (C.C.C.) _____

ENTIDAD OFICINA DE CUENTA : _____

Firma

TITULAR DE LA CUENTA :

Nota : Los gastos incurridos por devolución de los recibos serán a cargo del afiliado.

A efectos de lo dispuesto en la normativa vigente relativa a la protección de datos de carácter personal, el **COORDINADORA DE TRABAJADORES DE LOS PUERTOS ANDALUCES**, le informa que sus datos están incorporados a un fichero automatizado de datos de carácter personal, creado bajo la responsabilidad de **SINDICATO COORDINADORA DE TRABAJADORES DE LOS PUERTOS ANDALUCES**, con la finalidad de ofrecerle un servicio más personalizado, ágil y eficaz. El **SINDICATO COORDINADORA DE TRABAJADORES DE LOS PUERTOS ANDALUCES** se compromete al cumplimiento de su obligación de secreto de los datos de carácter personal y de su deber de guardarlos, y adoptará las medidas necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado, habida cuenta en todo momento del estado de la tecnología. El afiliado autoriza al SINDICATO a ceder sus datos a la Asesoría Jurídica del mismo para el uso exclusivo de asesoramiento y defensa que le son propios, y a que se le remita información sobre promociones, ventajas o descuentos con las empresas o entidades con las que la Dirección del SINDICATO pueda llegar a acuerdos en beneficio de sus afiliados. Asimismo, le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos por la citada normativa mediante petición escrita dirigida a: **COORDINADORA DE TRABAJADORES DE LOS PUERTOS ANDALUCES, Muelle Pesquero Local nº 267, Puerto de Algeciras.**

Tel:610 668 808