

Nº Afiliado:	
--------------	--

Nombre y Apellidos:					
N.I.F.:		Fecha de Alta:		Cuota mes:	10,00€.
Fecha de Nacimiento:		Ocupación Profesional:			
Departamento/Sección:			Centro de Trabajo:		
Dirección:					
Código Postal:		Localidad:			
Teléfono Trabajo:				Firma:	
Teléfono Casa:					
Teléfono Móvil:					
e-Mail:					

En cumplimiento de la LOPD 15/1999, SICA le informa que sus datos quedarán incorporados en una base de datos de carácter confidencial y exclusivo del Sindicato. SICA no cederá ni usará esta información personal con terceros, salvo su nombre, nif, ocupación y centro de trabajo a la CSPA a los únicos efectos de justificar el censo de afiliados y por tanto la representatividad de SICA dentro de la CSPA, tal y como establecen los estatutos de la CSPA. Igualmente SICA cancelará, borrará y/o bloqueará los datos cuando resulten inexactos, incompletos o hayan dejado de ser necesarios o pertinentes para su finalidad, garantizándole su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición tal como indica la LOPD.

Fotocopiar, cortar y entregar a RRHH del centro de trabajo

El empleado de AENA/ENARE D.
 con DNI y la ocupación de
 en el Departamento de
 SOLICITA: que desde el mes indicado en la fecha le sea ingresada la cuota mensual de afiliación de 10€ (diez euros) a SICA (Sindicato Independiente de Colectivos Aeronáuticos).

Nº IBAN: **ES88.0182.5941.4902.0152.0355** de BBVA.

☐ Si ☐ No Solicito, además, darme de Baja de cualquier otro pago a cualquier otro Sindicato.

En a de de 20

Firmado.