



UNIÓN DE POLICÍA MUNICIPAL

SOLICITUD DE AFILIACIÓN GENERAL

1er apellido			2º apellido		
Nombre	DNI		Fecha de nacimiento		
Dirección	Número		Piso	Cod. Postal	
Población	Provincia		Teléfono MÓVIL		Smartphone?
Teléfono FIJO	Correo electrónico				
AYUNTAMIENTO DONDE TRABAJA	PROFESIÓN		Número Identificación		
CARGO/EMPLEO	PROMOCIÓN	TURNO	UNIDAD DE DESTINO		
Avalista.Firma		FECHA DE ALTA	Firma del solicitante		

FIRMADO	FIRMADO
---------	---------

La doble afiliación deja sin efectos la cobertura del seguro de sanción

Los datos personales del presente documento podrán ser incorporados y tratados en el fichero "Afiliados" del Sindicato Unión de Policía Municipal cuya finalidad es la prestación de los servicios propios del sindicato. Se podrán ceder de conformidad con la legislación en materia de protección de datos de carácter personal. El órgano responsable del fichero es el Sindicato Unión de Policía Municipal, Paseo de los Olmos, 20, 28005 Madrid, ante el que la persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento de los artículos 5 y 11 de la Ley Orgánica de 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

DESCUENTO DE NÓMINA

Por la presente y conforme a lo establecido en el artículo 11.2 de la Ley Orgánica 11/85 de 2 de agosto, de Libertad Sindical, le ruego que a la recepción de este aviso y hasta nueva orden, se sirva descontar de mi nómina la cuota sindical de Euros que en concepto de afiliación me corresponde abonar al sindicato UNIÓN DE POLICÍA MUNICIPAL, autorizando expresamente que se comunique a este sindicato, los datos referidos al pago de la cuota sindical a los efectos de que el sindicato pueda conocer el efectivo abono de la cuota.

Sin otro particular, atentamente le saluda.

En Madrid a de de

Titular de la nómina	Fdo.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	DNI <input type="text"/>