

FICHA DE AFILIACIÓN

Cumplimente informáticamente todos los datos,
imprima, firme y envíe esta hoja al sindicato a:

Dirección: C/ Vinader Nº1, Entlo. Izq. Murcia CP 30004
Fax al nº: 868 300 654
Email: administracion@sidimurcia.org

Para cualquier duda
contacta con: 654 358 604

DATOS PERSONALES

Apellidos: Nombre:

Calle y nº: NIF:

Localidad: Código Postal:

Tfn. móvil: Tfn. fijo: Email:

- Marque esta casilla autorizando expresamente a SIDI para que le pueda enviar a esa dirección de email y a su WhatsApp o Telegram, información relevante semanal o puntual.

DATOS PROFESIONALES

Cuerpo docente (marcar):

- Maestros Secundaria FP MU y AAEE AAPP y Diseño EOI Inspección Otros

Especialidades:

Años de servicio: Nº lista Interino:

Interino tipo lista: BLOQ I BLOQ II PREF NO PREF EXTRAORDINARIA NO CONVOCADA

Centro de trabajo: Año de oposición
(en caso de funcionario):

Situación Administrativa: FUNCIONARIO/A INTERINO/A OPOSITOR/A

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Sr. Director/a, ruego a partir de la fecha de la presente abone con cargo a mi cuenta las cuotas, que anualmente y por importe de **12 euros** (1 euro al mes), presente al cobro el **Sindicato Independiente de Docentes. – Obligatorio consignar el IBAN – Cobro en un único giro anual.**

IBAN: Entidad: Oficina: DC: Número de cuenta:

Firma de la persona
que se afilia: _____

Firma del titular de la
cuenta bancaria en caso de
ser diferente al que se afilia: _____

No se admitirán afiliaciones sin firma

PROTECCIÓN DE DATOS: Responsable del Tratamiento: Sindicato Independiente de Docentes (SIDI) G73213829 **Finalidad del Tratamiento:** fines sindicales tales como, la gestión administrativa y de cobro de cuotas, mantenimiento de la relación como persona afiliada conforme a las finalidades establecidas en los estatutos, así como, envío de información de interés sindical por vía postal o electrónica necesario para el cumplimiento del fin indicado. **Procedencia de los datos:** Los datos han sido facilitados por el interesado. **Categoría de datos:** Tratamos sus datos identificativos, datos fiscales, datos profesionales y de situación laboral, datos económicos, datos de contacto, datos de transacciones de bienes y servicios realizadas, así como su condición de afiliado. **Elaboración de perfiles:** Al cumplimentar este formulario, acepta que SIDI pueda elaborar un perfil de su situación laboral, con la única finalidad de mantenerle informado de las novedades sindicales que le afecten. **Destinatarios de los datos:** Sus datos sólo serán cedidos para el correcto cumplimiento de las obligaciones legales **Ejercicio de derechos:** Podrá acceder, corregir, eliminar y portar sus datos personales, así como oponerse y solicitar la limitación de los mismos. Puede ejercitar sus derechos, así como obtener más información en C/ Vinader Nº1 Entlo. Izq, 30004, Murcia, o en la dirección de correo electrónico informacionsidi@sidimurcia.org.