

## Ficha de afiliación

### Datos

#### personales

Apellidos: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

### Datos

#### laborales

Categoría: \_\_\_\_\_  
Destino, Oficina o Departamento nº.: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Fecha Ingreso en la Caja: \_\_\_\_\_

### Orden de

#### domiciliación

Código cuenta :

#### bancaria

Entidad          Oficina          D.C.          Número de cuenta

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Forma de cobro:    Trimestral     Semestral     Anual

Fecha : \_\_\_\_\_

Firma:

### Cláusula

#### protección

#### de datos

De conformidad con la ley Orgánica de Protección de datos de carácter personal, te informamos que tus datos serán incorporados a un fichero titularidad de CCOO integrado por los ficheros pertenecientes a la confederación o unión regional correspondiente según el lugar en que radique tu centro de trabajo, a la federación del sector al que pertenezca la empresa en que trabajes, así como a la C.S. CCOO. La finalidad del tratamiento de tus datos, por parte de todas ellas, la constituye el mantenimiento de tu relación como afiliado/afiliada. Puedes ejercitar tus derechos de acceso, rectificación, cancelación, y en su caso, oposición, enviando una solicitud por escrito acompañada de la fotocopia de tu D.N.I. dirigida a C.S. CCOO Responsable de Protección de datos, C/ Fernández de la Hoz nº12 – 28010 Madrid. Deberás indicar siempre la referencia "PROTECCIÓN DE DATOS". Si tienes alguna duda al respecto puedes remitir un correo electrónico a [lopd@cco.es](mailto:lopd@cco.es) o llamar al teléfono 917028077.

**Remitir a 0677.**