# S.I.T.G.

***SINDICATO INDEPENDIENTE DE TRABAJADORES DE GEFCO***

Nº de afiliación: ……..

Responsable: ……..….

Nº de empresa: ……

*a cumplimentar por SITG*

# SOLICITUD DE AFILIACIÓN

| **DATOS DEL AFILIADO/A:** | | |
|---|---|---|
| Apellidos: | | Nombre: |
| Fecha de nacimiento: | | DNI: |
| Dirección: | | |
| Localidad: | | Provincia: |
| Teléfono particular: | Móvil: | Código Postal: |
| E-Mail: | | |

Solicito ingresar en el Sindicato Independiente de Trabajadores de Gefco (SITG) acatando sus estatutos.

Firma, conforme

En Vigo, a ..... de ..... de 20….

*El afectado queda informado y consiente que los datos recogidos en este formulario, conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter personal y del Real Decreto 1720/2007 del Reglamento de desarrollo de la LOPD, serán incluidos en el fichero Afiliados, debidamente inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos, y cuyo Responsable es el Sindicato Independiente de Trabajadores de Gefco con CIF G27802461. Asimismo, se le informa también que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, presentando o enviado una solicitud por escrito, a la calle Padre Seixas, 40 – 1º izda, de Vigo 36209 (Pontevedra) acompañada de una fotocopia de su DNI o documento acreditativo equivalente.*