

ANEXO III FICHA AFILIACIONES SOLIDARIAS

En _____, a _____ de _____ de 20_____

Nombre	
--------	--

Apellidos	
-----------	--

Domicilio	

Código Postal		Localidad	
---------------	--	-----------	--

Provincia		Fecha de Nacimiento	
-----------	--	---------------------	--

DNI		Teléfono		E-mail	
-----	--	----------	--	--------	--

Profesión	
-----------	--

Empresa / centro de Trabajo	
-----------------------------	--

<p>De conformidad con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos personales que nos facilita serán incorporados a un fichero bajo responsabilidad del SAT, con la finalidad de gestionar su afiliación, permitir el ejercicio de los derechos y obligaciones previstas en los estatutos y mantenerle informado/a de sus actividades por cualquier medio. Le informamos también que en cualquier momento puede ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición mediante un correo electrónico dirigido a satproyectos@hotmail.com.</p> <p>Mediante la firma de la presente ficha nos da su consentimiento expreso para tratar sus datos de acuerdo con las finalidades descritas anteriormente. En el caso de causar baja como socio de esta entidad, consiente que se puedan conservar sus datos con fines históricos y estadísticos.</p>	Firma:
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------

FICHA DE COLABORADOR/A
SOLIDARIO/A DEL SINDICATO ANDALUZ DE
TRABAJADORES Y TRABAJADORAS

Número de cuenta
para que el SAT
gestione los
recibos(20 dígitos)
Entidad bancaria:

SUCURSAL

DC

NCC

ENTIDAD

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Número de cuenta para realizar transferencias al SAT:

ENTIDAD				SUCURSAL				DC		NCC									
2	1	0	6	0	0	0	5	4	1	1	3	7	2	0	0	9	6	5	9

IMPORTE :	Mínimo 10 Euros mensuales a pagar semestralmente En los meses de Diciembre y Julio de cada año
------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>FIRMA POR EL / LA TITULAR</p> <p>EN ADE20</p>	<p>Mediante la firma de esta ficha autorizo al SAT la utilización de mis datos personales para que periódicamente transfiera de mi cuenta bancaria a la del SAT la cantidad que figura en la ficha</p>
--------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Devolver la ficha a:

S.A.T. Avda. Blas Infante,4 8ª planta 41011 Sevilla
 Teléfono: 954271455 Fax: 954271460
 Correo electrónico: satproyectos@hotmail.com