

Empresa.....

_____ a _____ de _____ de 200_

Sr. Director de Administración de Personal (Nóminas)
Paseo del Rey, 30
MADRID-28008

ALTA

Muy Señor mío:

El que suscribe, _____, con cargo de _____ domiciliado en la localidad de _____, provincia de _____ calle _____ número _____ piso _____ C.P. _____, teléfono de contacto _____ y correo electrónico _____ afiliado al Sindicato Federal Ferroviario de la CONFEDERACIÓN GENERAL DEL TRABAJO, SOLICITA, acogiéndose a los derechos instituidos de libre sindicación, ser dado de ALTA, en el pago de la CUOTA SINDICAL por nómina a partir de la próxima nómina.

Suyo, afmo.

DATOS IDENTIFICATIVOS (1)

(firma del interesado)

Nº de dependencia _____

Nº de nómina _____

Nº de matrícula _____

Nota.- Esta petición de alta para que pueda tener efectividad, deberá ir acompañada de fotocopia del Documento Nacional de Identidad (D.N.I.) y justificante de la última nómina.

CLAÚSULA LO 15/199 DE 13 DE DICIEMBRE DE PROTECCION DE DATOS PERSONAL. De conformidad con lo establecido en la normativa de Protección de Datos, le comunicamos que sus datos se incorporarán a un fichero cuyo titular es CGT Sindicato de Transportes y Comunicaciones de Madrid, con domicilio social en Madrid, C/ Alenza, 12 – 1º 28003 Madrid, para las siguientes finalidades: emisión de tarjetas afiliación, emisión de recibos de la cuota sindical y gestión de cobro de la misma, envío de publicaciones e información que afecte a la actividad de CGT. Si desempeña labores de representación colectiva, los datos serán tratados para la realización y seguimiento de las actividades sindicales amparadas en la legislación vigente. Mediante la firma de este impreso, otorga consentimiento expreso y escrito a CGT para que lleve a cabo la cesión de sus datos a la entidad bancaria o empresa en la que preste sus servicios para proceder al cobro de la cuota sindical. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos, solicitándolo por escrito a CGT en la dirección arriba indicada.

BAJA

Empresa.....

Muy Señor mío:

El que suscribe, _____, con cargo de _____ domiciliado en la localidad de _____, calle _____ número _____ C.P. _____, afiliado a la central sindical _____, cuya cuota es descontada en nómina por clave _____

SOLICITA, acogiéndose a los derechos instituidos de libre sindicación, ser dado de BAJA, en el pago de dicha cuota a partir de la próxima nómina, por haber dejado de pertenecer a la citada central sindical.

Suyo, afmo.

DATOS IDENTIFICATIVOS (1)

(firma del interesado)

Nº de dependencia _____

Nº de nómina _____

Nº de matrícula _____

(1) Esta información deberá tomarla el interesado del último justificante de cobro de la nómina que posea.

NOTA.- Cuando esta petición de baja sea cursada directamente por el interesado a la administración de personal (NÓMINAS) sin el transmitido del Jefe de la dependencia a la que pertenece, deberá acompañar a la misma para que pueda tener efectividad, fotocopia del Documento Nacional de Identidad.