# Hoja de solicitud de afiliación

aitb L@grupación

**Escribir todo con Mayúsculas**

Empresa:

Dirección de la Empresa:

Nº: Población: Provincia:

**Tipo de contrato del trabajador:**

Nombre y Apellidos:

D.N.I: Fecha de Nacimiento:

Lugar de nacimiento: Provincia: País:

Domicilio actual: Nº: Piso:

C.P: Localidad: Provincia:

Centro de trabajo: Departamento: Categoría:

E-mail: Tf.:

**Mediante el presente escrito, solicito a aitb la afiliación en esa organización sindical.** En consecuencia, en este acto, manifiesto que acepto las normas establecidas en los estatutos de la organización, así como las resoluciones que surjan de los órganos de debate y control de la misma contemplada en dichos estatutos.

En este momento y bajo firma, me comprometo a abonar * mensual/trimestral, mediante transferencia bancaria o recibo emitido por la organización sindical con cargo a mi C.Cte: **ES**_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _, en concepto de cuota sindical, a partir del mes de _____ de **2.0**_ _ la cantidad establecida en cada momento por la organización y que para este año **2.0**_ _ es de **13,25** € mensuales. Los pagos en todos los casos se efectuarán por adelantado y no fraccionados.

Así mismo, a efectos de lo previsto en el art. 6,1y 7,2 de la L.O. 15/99, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, autorizo el tratamiento automatizado de los indicados datos por parte de **aitb** y/o entidad gestora externa a la misma, a los solos efectos de información y comunicaciones.

En este acto se me informa sobre la posibilidad deque se produzca un cambio de denominación y/o una asociación con otra organización sindical futura. Lo que acepto y por tanto, autorizo que mi afiliación pase a ser, de producirse, a la nueva organización sindical o se mantenga en caso de cambio denominación.

* Tachar el que no Proceda

**Firma del trabajador**