



Confederació Nacional del Treball
Federació Local de Sindicats de Barcelona
Sindicat d'Oficis Varis

Pl. Duc de Medinaceli, 6, Entr. 1ª 08002 BARCELONA
Tel/Fax: 93 317 05 47 e-mail: sov@barcelona.cnt.es

FICHA DE AFILIACIÓN

Datos personales

Nombre: _____

Dirección: _____

Población y barrio: _____ Código postal: _____

Fecha de nacimiento: _____ Teléfono: _____ / _____

Correo electrónico: _____

Empresa: _____ Sector: _____

Contacto de emergencia (nombre y teléfono): _____

¿Has estado afiliada a otro sindicato de la CNT? ☐ Sí ☐ No ¿A cuál? _____

Otros datos de interés. ¿Tienes alguna habilidad que quieras aportar al Sindicato?

Cuota de afiliación

Método de pago

Cuantía mensual

☐ Pago en mano

☐ 12 € (trabajadoras en activo)

☐ Descuento en nómina (secciones sindicales) ☐ 9 € (paradas, estudiantes y jubiladas)

☐ Domiciliación bancaria, en la cuenta:

☐ Pedir la exención del pago

IBAN

Das consentimiento a que tus datos se incorporen al fichero de afiliación del SOV de Barcelona de la CNT, del cual es responsable la Secretaría General. Solo comunicaremos tus datos a terceros para la gestión necesaria para la domiciliación bancaria de la cuota en caso que la hayas pedido. Puedes ejercer tus derechos de acceso, rectificación y oposición mediante correo electrónico a sov@barcelona.cnt.es.

Barcelona, a _____ de _____ de _____ .

Firma de la afiliada:

No rellenar (datos internos)

☐ DNI

☐ Llistat intern

☐ Llista de correu

☐ Eliseo

Carnet confederal: _____

Data/motiu baixa: _____