



G-47627955

SINDICATO PROFESIONAL DE POLICÍAS MUNICIPALES DE CASTILLA Y LEÓN

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

DATOS PERSONALES

Nombre	<input type="text"/>		
Apellidos	<input type="text"/>		
D.N.I.	<input type="text"/>	Fecha de nacimiento	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Domicilio	<input type="text"/>		
Población	<input type="text"/>		
Provincia	<input type="text"/>	Código postal	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>

DATOS PROFESIONALES

NÚMERO PROFESIONAL	<input type="text"/>	CATEGORÍA	<input type="text"/>
MUNICIPIO	<input type="text"/>	FECHA DE INGRESO	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>

Deseo inscribirme como afiliado al SPPMCyL (Sindicato Profesional de Policías Municipales Castilla y León), aceptando plenamente sus Estatutos.

En....., a de.....de 20.... .

El Afiliado/a.

“De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos que los datos aportados serán incorporados a un fichero del que es titular el **SINDICATO PROFESIONAL DE POLICÍAS MUNICIPALES DE CASTILLA Y LEÓN** con la finalidad de realizar la gestión administrativa, contable y fiscal, transfiriendo a la empresa aseguradora los datos de nombre y apellidos y DNI a los efectos del seguro de defensa de la responsabilidad penal y suspensión temporal de empleo y sueldo.”

“Asimismo, declaro haber sido informado de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de mis datos en el domicilio fiscal del **SINDICATO PROFESIONAL DE POLICÍAS MUNICIPALES DE CASTILLA Y LEÓN** sito en **C/ LOS PICONES S/N - 24191 - SAN ANDRÉS DEL RABANEDO - LEON - sppmcy@gmail.com.**”



G-47627955

SINDICATO PROFESIONAL DE POLICÍAS MUNICIPALES DE CASTILLA Y LEÓN

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE

DEPARTAMENTO DE PERSONAL: NEGOCIADO DE NÓMINAS

El que suscribe, D., funcionario del Excmo. Ayuntamiento de....., con DNI....., prestando servicio como Agente del Cuerpo de la Policía Local con número profesional..... .

SOLICITA,

Le sean descontadas las cantidades correspondientes a su cuota sindical, consistentes en 7 euros mensuales, como afiliado al **SINDICATO PROFESIONAL DE POLICÍAS MUNICIPALES DE CASTILLA Y LEÓN (SPPMCyL)**, de acuerdo con el Art. 11.2 de la Ley de Libertad Sindical (L.O. 11/85 de 2 de Agosto de 1985).

Rogando a V.I. se digna dar las órdenes oportunas a fin de que las cantidades resultantes sean ingresadas en la cuenta **con IBAN: ES81 0049 5450 0328 9516 2402** del **BANCO SANTANDER**.

En....., a, dede 20....

Fdo.....