



STAZ

SINDICATO TRABAJADORES AYUNTAMIENTO ZARAGOZA

Mes de alta: _____ Año: 20__

DATOS DEL AFILIADO

APELLIDOS _____
NOMBRE _____ F. Nacimiento: _____
DNI _____ Correo Electrónico: _____
Dirección _____ N° _____ Piso: _____ Puerta: _____
Población: _____ C.P. _____
Telf: _____ Móvil: _____ Ext _____

Grupo: _____ Categoría: _____ Puesto de Trabajo: _____
Centro de Trabajo: _____ Servicio: _____
Nivel _____ Estrato _____

Deseo pagar mi cuota por: Nomina Banco

DOMICILIACION BANCARIA

Codigo IBAN:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Zaragoza, __de _____ de 20__

FIRMA

A los efectos de lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incluidos en un fichero de datos, debidamente legalizado, e inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos, propiedad de STAZ, con la finalidad de realizar todas las gestiones relacionadas con el servicio al afiliado. Usted consiente expresamente el tratamiento y la cesión de dichos datos con la finalidad de realizar nuestra relación contractual, negocial o administrativa. Para ejercitar los Derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición de sus datos, deberán dirigirse a "SINDICATO TRABAJADORES AYUNTAMIENTO ZARAGOZA", Vía Hispanidad, 20 de ZARAGOZA, provincia de ZARAGOZA, mediante comunicación por escrito.