



# 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:

Zaragoza, \_\_de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

FIRMA

A los efectos de lo previsto en la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de Diciembre de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos digitales, le informamos que sus datos serán incluidos en un fichero de datos, 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.