



## SINDICATO PROFESIONAL DE VIGILANTES HOJA DE AFILIACIÓN POR NÓMINA



### DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ LUGAR: \_\_\_\_\_

SEXO: HOMBRE  MUJER  PROFESIÓN: \_\_\_\_\_

### DIRECCIÓN

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_ C. P.: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ MÓVIL: \_\_\_\_\_ OTROS: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

Solicito ser dado de alta como afiliado al SINDICATO PROFESIONAL DE VIGILANTES (SPV) y autorizo, asimismo, el tratamiento informatizado de mis datos conforme a la Ley Orgánica 3/2018, al Reglamento de la UE 2016/679 y con los derechos que me asisten, tanto en el SPV como en la empresa.

### DATOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_ CIF: \_\_\_\_\_ TLF.: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ N.º S. S.: \_\_\_\_\_

CENTRO DE TRABAJO: \_\_\_\_\_ TLF. CENTRO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN CENTRO TRABAJO: \_\_\_\_\_

Autorizo a la empresa actual y a la que pudiera pasar subrogado a descontar el importe de **10,00 €** a cargo de mis haberes salariales, a partir del presente mes. Dicho importe le será entregado al **SINDICATO PROFESIONAL DE VIGILANTES (SPV)** en la cuenta corriente designada por el sindicato:

NÚMERO DE CUENTA: **IBAN ES81 3187 0149 6956 2508 2523**

CONFORME POR EL S.P.V.

Fdo. Rep. Legal

POR EL AFILIADO

Fdo. El afiliado

En Cádiz, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

Por la presente, y habiendo sido advertido del derecho que me asiste a no revelar mis datos sindicales, autorizo la recogida de los mismos para que sean tratados en un fichero de titularidad del SINDICATO PROFESIONAL DE VIGILANTES (SPV), con domicilio social en C/ Arquitecto José Vargas, Edificio Novosherry, Planta 3.ª, Oficina 35, Jerez de la Frontera, Cádiz; con el fin de deducir la cuota sindical de mi nómina. Asimismo, autorizo la comunicación de mis datos a terceros —en el marco de los fines descritos— si fuese necesario para la mejor gestión de mis intereses y manifiesto que el SPV me ha informado que puedo ejercer mis derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición en el susodicho domicilio social.

**SINDICATO PROFESIONAL DE VIGILANTES**

956 333 790

956 322 070



PARA ACCEDER A  
ESTE MISMO FORMULARIO

[cadiz@sindicatodeseguridad.com](mailto:cadiz@sindicatodeseguridad.com)



@Sindicato\_SPV



[facebook.com/spvcadiz](https://www.facebook.com/spvcadiz)



CALLE ARQUITECTO JOSÉ VARGAS – EDIFICIO NOVOSHERRY

PLANTA 3.ª, OFICINA 35 – 11408 JEREZ DE LA FRONTERA, CÁDIZ



[www.sindicatodeseguridad.org](http://www.sindicatodeseguridad.org)



PARA MÁS INFORMACIÓN  
SOBRE TU AFILIACIÓN