

# FEDERACIÓN DE SINDICATOS INDEPENDENTES DE ENSEÑANZA



DÉIXANOS DEMOSTRARCHE POR QUÉ **FSIE-GALICIA**  
É UN SINDICATO DISTINTO.  
**AFÍLIATE! E COMPRENDERALO.**



## SOLICITUDE DE AFILIACIÓN

### DATOS PERSOAIS

APELIDOS \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
ENDEREZO \_\_\_\_\_  
C.P. \_\_\_\_\_ POBOACIÓN \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_  
TFNO. \_\_\_\_\_ OUTRO TFNO. \_\_\_\_\_ CORREO-e \_\_\_\_\_  
NIF \_\_\_\_\_ Nº SEGURIDADE SOCIAL \_\_\_\_\_ DATA DE NACEMENTO \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### DATOS PROFESIONAIS

CENTRO \_\_\_\_\_ POBOACIÓN \_\_\_\_\_  
DATA DE INGRESO NO CENTRO \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ CATEGORÍA PROFESIONAL (PAS) \_\_\_\_\_  
TITULACIÓN \_\_\_\_\_ EXERCE NO NIVEL/NIVEIS \_\_\_\_\_  
DESEMPREGADO/A: SI / NON

SOLICITA O SEU INGRESO NO SINDICATO INDEPENDENTE DE ENSEÑANZA DE.....

De conformidade coa Lei Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Persoal, o solicitante queda informado neste momento de que os seus datos se incorporan ó ficheiro deste Sindicato, autorizando a éste ó tratamento dos mesmos con fins sindicais, así como á comunicación ou cesión destes datos, co mesmo fin se cumprira, á Federación (FSIE) e ó resto de Sindicatos Independentes de Ensenanza da súa Comunidade Autónoma. O/A solicitante queda informado/a do seu dereito de oposición, acceso, rectificación e cancelación, respecto dos seus datos persoais nos termos previstos na Lei podendo exercer este dereito por escrito ante o Sindicato ó que se afilia.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_

SINATURA



## ORDE DE DOMICILIACIÓN DE DÉBEDA DIRECTA SEPA

### ACREDOR

IDENTIFICADOR:

ACREDOR: FEDERACIÓN DE SINDICATOS INDEPENDENTES DE ENSEÑANZA DE GALICIA (FSIE-GALICIA)

ENDEREZO: PENA CORNEIRA, 4. GALERÍAS – LOCAL 7

C. POSTAL: 32005

POBOACIÓN: OURENSE

PROVINCIA: OURENSE

Mediante a sinatura desta orde de domiciliación, o debedor autoriza ó acreedor a cargar na súa conta o recibo anual correspondente á cota sindical anual.

O debedor terá dereito ó reembolso do total, en caso de solicitalo, dentro das oito semanas que seguen á data da débeda en conta. Pode obter información adicional sobre os seus dereitos na súa entidade financeira

### DEBEDOR

REF. ORDE DOMICILIACIÓN (NIF) \_\_\_\_\_

APELIDOS E NOME \_\_\_\_\_

ENDEREZO \_\_\_\_\_

C. POSTAL: \_\_\_\_\_

POBOACIÓN: \_\_\_\_\_

PROVINCIA: \_\_\_\_\_

Nº CONTA – IBAN

E S \_\_\_\_\_

BIC (A encher por FSIE-GALICIA)

\_\_\_\_\_

TIPO DE PAGO: RECORRENTE

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_

SINATURA