



**CONFEDERACIÓN GENERAL DEL TRABAJO**  
**FEDERACIÓN LOCAL DE VALENCIA**

Avenida del Cid, 154      Teléfono: 963 83 44 40  
 46014 VALENCIA      Fax: 963 83 44 47  
 e-mail: fed.local@cgtvalencia.org  
 www.cgtvalencia.org

Nº AFILIACIÓN

ALTA

BAJA

MODIFICACIÓN

1.º APELLIDO		2.º APELLIDO			NOMBRE		FECHA NAC.
CALLE, AVENIDA O PLAZA			Nº	PTA.	C. POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA
TEL. CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO				SINDICATO / SECTOR		F. ALTA
ACTIVO	PARADO	FIJO DISC.	EVENTUAL	BANCO	NÓMINA	CONTADO	

EMPRESA		CALLE, AVENIDA O PLAZA			Nº	C. POSTAL
MUNICIPIO	PROVINCIA	Nº TRAB.	CATEGORÍA	TELÉFONO	POLÍGONO INDUSTRIAL	

NOMBRE BANCO Y DOMICILIO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IBAN

Firmado:

Conforme al Art. 5 de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales (LOPD), le informamos que los datos suministrados por usted serán incorporados al fichero de la Federación Local de Valencia, con la finalidad de gestionar la afiliación al sindicato de rama al que pertenezca, el envío de publicaciones e informaciones periódicas sobre las actividades de la CGT, elaboración de estadísticas y prestación de servicios. Si desempeña labores de representación colectiva, sus datos serán tratados para la realización y seguimiento de las actividades sindicales amparadas en la legislación vigente. Mediante la firma de esta solicitud usted otorga consentimiento expreso y por escrito para que la Federación Local de Valencia de CGT proceda a la cesión de sus datos a las siguientes entidades: 1) al sindicato de rama al que pertenezca; 2) al Secretariado Permanente del Comité Confederal de la CGT, sito en la C/ Sagunto, 15, 1º, 28010 Madrid para la emisión del carnet confederal y el envío del Rojo y Negro; 3) a los servicios jurídicos del sindicato para la verificación de la vigencia de la afiliación y consiguiente prestación de servicios; 4) a la entidad bancaria colaboradora para proceder al cobro de la cuota sindical mediante la emisión del recibo correspondiente. En cualquier momento puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición remitiendo un escrito a la dirección: Avda. del Cid, 154, 46014 Valencia o personándose directamente en nuestras oficinas y acreditando su identidad.

Sr. DIRECTOR DEL BANCO: \_\_\_\_\_

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

IBAN

El que firma el presente escrito .....  
 le ruega atienda a partir de la fecha indicada, y con cargo a mi cuenta, los recibos que presente la Confederación General del Trabajo (C.G.T.) en concepto del pago de la Cuota Sindical.

Valencia, a ..... de ..... de .....

Firma: