



# HOJA DE AFILIACIÓN A FORMACIÓN OBRERA REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ Tfno: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Categoría Profesional: \_\_\_\_\_ Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

## **Datos Profesionales**

Empresa: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

De conformidad con la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, os informamos que los datos que nos facilite serán incorporados en ficheros de titularidad de la Formación Obrera Representante de los Trabajadores, y podrán ser utilizados con las siguientes finalidades: mantenimiento de la relación como afiliado/a, emisión de cuota sindical, así como gestión de cobro de la misma, envío de información y publicaciones sobre cuestiones relativas a la actividad sindical, elaboración de estadísticas y prestación de servicios. Además, si ejerce tareas de representación colectiva, sus datos serán tratados para la realización y seguimiento de las actividades sindicales amparadas en la legislación vigente. Podéis ejercer vuestros derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición gratuitamente a través de la dirección de correo electrónico [organizacion@sindicatofort.com](mailto:organizacion@sindicatofort.com)

## AUTORIZACIÓN PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA

Ruego que, a cargo de mi cuenta abajo señalada, abonen al Sindicato FORT, los recibos que presenten y que corresponden a mi afiliación.

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ Titular de la cuenta: \_\_\_\_\_

Banco o Caja: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Nº de cuenta:



**DATOS PARA LA CONFORMIDAD DE ALTA A FORT Y AUTORIZACIÓN AL CARGO  
POR DESCUENTO EN NÓMINA DE EMPRESA**

Ruego a la recepción de este aviso y hasta nueva orden, se descuento de mi nómina cuota sindical, siendo esta abonada al Sindicato **Formación Obrera Representante de los Trabajadores (FORT)** de acuerdo a las mensualidades e importes que le serán comunicados con la presentación de esta autorización.

**NOMBRE DEL DEUDOR/A:**

**FIRMA DEL DEUDOR/A**

DNI/NIE: