



**DADES PERSONALS**

T.I.P.	N.I.F.	Data
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom	Cognom	Cognom
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Afiliat a		
SAP	<input type="checkbox"/>	
SME	<input type="checkbox"/>	
USPAC	<input type="checkbox"/>	
CAT	<input type="checkbox"/>	
CC.OO	<input type="checkbox"/>	
ALTRES	<input type="checkbox"/>	Nom <input type="text"/>

**SIGNATURA**

La persona a la qui pertanyen les dades indicades a la part superior d'aquest document sol·licita la baixa del sindicat abans indicat i que aquesta baixa es faci efectiva des de la data de finalització de la quota en curs.

I per que així consti signa,

(signatura)

,  de  de

Feu arribar al vostre delegat aquesta sol·licitud o bé envieu-la al número de fax següent:

**Fax de recepció de sol·licituds: 933 181 862**

En compliment de l'article 5 de la Llei 15/1999, mitjançant el qual es regula el dret d'informació de recollida de dades, s'adverteix dels següents extrems: les dades de caràcter personal que es puguin fer constar en aquesta sol·licitud seran incloses en el fitxer "Base de Dades Afiliats", creat pel Sindicat de Polícies de Catalunya. Vosté té dret a accedir a les seves dades personals, rectificar-les o, en el seu cas, cancel·lar-les mitjançant comunicació escrita davant la Secretaria d'Organització del Sindicat de Polícies de Catalunya, C/ Bailèn 82 1r2a, 08009 BARCELONA.

Bailèn 82, 1r 2a 08009  
Barcelona  
T933 040 500 F933 181 862  
spc@spc-me.cat  
www.spc-me.cat