



**NÚMERO D'AFILIAT**

Informació a complimentar per SPC

**DADES PERSONALS**

Cos  
(marcar amb una X)  Mosso/a (SPC-ME)  Policia local (SPC-PL)  Altres

T.I.P.  N.I.F.

Nom  Cognom  Cognom

Data Naixement  Lloc

Mòbil  Telèfon

E-mail

Promoció  Categoria

Lloc de Treball  Localitat

Dades Bancàries (IBAN)

**SIGNATURA**

Autoritzo al Sindicat de Polícies de Catalunya a que faci servir les dades proporcionades en aquest formulari amb finalitats informatives i/o comercials.

Senyor director, li agrairé que a partir d'aquesta data i fins nou avís faci efectiu el pagament dels rebuts que presenti el **Sindicat de Polícies de Catalunya** al número de compte o llibreta a dalt indicat.

(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.