



# SINDICATO MEDICO DE NAVARRA

c/Lur Gorri, 20 (trasera) - 31010 BARAÑAIN - Teléfono 948 15 18 62 - Fax 948 15 29 83  
e-mail info@smnavarra.org - www.smnavarra.org

## SOLICITUD DE INGRESO

### DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE: .....

DIRECCION .....

POBLACION ..... C.P. .... FECHA NACIMIENTO .....

DNI/NIF ..... CORREO ELEC.: .....

TELÉFONO ..... TFNO. MÓVIL .....

### DATOS PROFESIONALES

CENTRO DE TRABAJO .....

CARGO O PLAZA ..... SERVICIO .....

ESPECIALIDAD ..... TELEFONO .....

SITUACION :      EN PROPIEDAD       TEMPORAL       RESIDENTE       DESEMPLEO

El abajo firmante solicita el ingreso en el SINDICATO MEDICO DE NAVARRA, aceptando los Estatutos Sindicales.

Firma: ..... Barañain, a ..... de ..... de 20.....

Le informamos de que sus datos serán tratados, conforme a lo previsto en la Ley 15/1999 de protección de datos, y serán incluidos en un fichero inscrito en el registro general de la agencia de protección de datos y cuyo responsable es el SINDICATO MEDICO DE NAVARRA. Estos datos serán almacenados en dicho fichero durante el período de tiempo que la entidad se dedique a su actividad y la finalidad de la recogida será la gestión comercial y administrativa, además de para informarle de nuestros productos y servicios, incluso por medios electrónicos. Usted podrá revocar su consentimiento en cualquier momento y ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, dirigiendo un escrito a la siguiente dirección C/ Lur Gorri, nº 20 trasera – 31010 BARAÑAIN



### DOMICILIACION BANCARIA

NOMBRE Y APELLIDOS .....

BANCO-CAJA .....

Nº Cuenta (20 dígitos) .....

Autorizo a Vds. para que a partir de la fecha de la presente, abonen los recibos que con cargo a mi cuenta sean presentados por el SINDICATO MEDICO DE NAVARRA, tanto de pago de su cuota inicial de 6,00 euros, como de los pagos trimestrales.

Firma: ..... Fecha: Barañain, a ..... de ..... de 20.....

Le informamos de que sus datos serán tratados, conforme a lo previsto en la Ley 15/1999 de protección de datos, y serán incluidos en un fichero inscrito en el registro general de la agencia de protección de datos y cuyo responsable es el SINDICATO MEDICO DE NAVARRA. Estos datos serán almacenados en dicho fichero durante el período de tiempo que la entidad se dedique a su actividad y la finalidad de la recogida será la gestión comercial y administrativa, además de para informarle de nuestros productos y servicios, incluso por medios electrónicos. Usted podrá revocar su consentimiento en cualquier momento y ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, dirigiendo un escrito a la siguiente dirección C/ Lur Gorri, nº 20 trasera – 31010 BARAÑAIN