

SOCIO NÚMERO	
FECHA INSCRIPCIÓN	
NOMBRE ASOCIADO (comercio)	
REPRESENTANTE Y D.N.I.	
C.I.F.	
DOMICILIO	
CODIGO POSTAL	
PROVINCIA	GRANADA
TELEFONO	
E-MAIL	
NUMERO CUENTA	
Firma	

PROTECCIÓN DE DATOS:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de la Ley de Datos de Carácter Personal, el Consejo Andaluz de Relaciones Laborales, le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento orientativo y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad la tramitación del procedimiento. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Asociación de Comerciantes de Plaza de Toros- Doctores en Centro Cívico "Los Carmenes", Plaza de los Carmenes, s/n, 18012.

Los firmantes de este escrito, autorizan, de manera expresa, el tratamiento de los datos a los efectos del art. 7 de la Ley Orgánica 15/1999, a los solos efectos de tramitar el procedimiento establecido legalmente para el depósito y la modificación de los estatutos sindicales.

En Granada a, ___ de _____ de _____

Firma: