

SINDICATO NACIONAL DE CONTROLADORES AÉREOS SNCA

FORMULARIO DE AFILIACIÓN

Manakas wasan alifatas								
Nombre y apellidos								
NIF								
Fecha de nacimiento								
Dirección postal								
Provincia								
CP								
E-mail								
Teléfono								
Dependencia								
Número de licencia								
Nº cuenta (IBAN)								
 □ Solicito la afiliación al \$\frac{1}{2}\$ □ Declaro no estar afiliar requisitos establecidos en □ Autorizo que se me suministrada. 	do a otro los Esta	o sindicato es tutos de SNO	spañol por CA.	mi con	dición de	e CT	A y cum	
-								

Fecha y firma

^{*}El tratamiento de los datos personales y el envío de comunicaciones por medios electrónicos están ajustados a la normativa establecida en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE 14/12/1999) y en la Ley 34/2002, de 11 de julio, de Servicios de la Sociedad de la Información y de Comercio Electrónico (BOE 12/07/2002).