

Datos personales

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio		Cod. Postal
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Localidad	Provincia	N.I.F.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tlf. Fijo	Tlf. Móvil	E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha nacimiento (dd/mm/aa)	Fecha afiliación (dd/mm/aa)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Datos laborales

Compañía	T.C.P. <input type="checkbox"/>	Sobrecargo <input type="checkbox"/>	Base
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Nº nómina	Fecha de ingreso (dd/mm/aa)	Nombre de chequeo	Flota
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Situación laboral: <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Pérdida licencia <input type="checkbox"/> Eventual <input type="checkbox"/> Jubilación <input type="checkbox"/> Excedencia <input type="checkbox"/> Fijo discontinuo			Firma

Él/la arriba firmante autoriza a la empresa a que proceda a descontar mensualmente de sus haberes la CUOTA SINDICAL que tiene establecida el Sindicato Independiente de Tripulantes de Cabina de Pasajeros de Líneas Aéreas (SITCPLA). Asimismo solicita que, a partir de la fecha, deje sin efecto el pago de la cuota sindical a cualquier otro sindicato al que hubiera dado mi conformidad anteriormente.

Datos para domiciliación bancaria

Sólo para los TCP que NO son de Iberia. Si quieres que tu afiliación no conste en tu empresa, puedes domiciliar las cuotas en tu banco o caja. Autorizo el cargo correspondiente en la cuenta de domiciliación abajo expresada de los recibos presentados por el Sindicato Independiente de Tripulantes de Cabina de Pasajeros de Líneas Aéreas (SITCPLA).

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N.I.F.	Banco / Caja	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
IBAN	<input type="text"/>	

Una vez rellenado, envíanos este formulario, adjuntando una copia nítida de tu DNI, a info@sitcpla.es o por correo postal a: SITCPLA, C/ Alaró, 3. 28042 Madrid
 Más información: Tlf. 91 032 79 71 o info@sitcpla.es

Firma

1.- Consiento que SITCPLA me envíe comunicaciones por cualquier medio. SI NO

2.- Consiento que SITCPLA comunique mis datos personales (exclusivamente nombre, apellidos y número de DNI o documento oficial acreditativo de identidad y solo para comprobar el estado de mi afiliación) a empresas externas, colaboradoras con SITCPLA, que se encargan de la gestión de los servicios de valor añadido a la afiliación. SI NO

Si el solicitante lo ha autorizado expresamente, SITCPLA incorporará sus datos personales a sus ficheros automatizados creados para la gestión, desarrollo e información de todas sus actividades, tanto de acción sindical como de servicios al afiliado. SITCPLA se compromete a la absoluta confidencialidad de los datos de conforme a la vigente legislación de protección de datos. Puedes ejercer tus derechos sobre los mismos mandando un escrito a: SITCPLA, C/ Alaró, 3. 28042 Madrid o enviando un email a lopd@sitcpla.es. Deberás aportar copia de tu DNI o documento oficial acreditativo de identidad e indicar sobre qué dato o datos deseas ejercer tus derechos.

Personal data

Name	Middle name	Family name / surname
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Address	Post code	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
City/ Town	Province	N.I.F. / N.I.E
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Phone	Mobile	E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Birth date (dd/mm/yy)	Membership date (dd/mm/yy)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Professional data

Company	Flight attendant	<input type="checkbox"/>	Purser / Chief steward	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	Aircraft base	<input type="text"/>		
Employee num.	Company date of admission	Checking name	Fleet	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Contract type	<input type="checkbox"/> Permanent	<input type="checkbox"/> Loss of licence	Signature	
	<input type="checkbox"/> Temporary	<input type="checkbox"/> Retired		
	<input type="checkbox"/> Leave			

Él/la arriba firmante autoriza a la empresa a que proceda a descontar mensualmente de sus haberes la CUOTA SINDICAL que tiene establecida el Sindicato Independiente de Tripulantes de Cabina de Pasajeros de Líneas Aéreas (SITCPLA). Asimismo solicita que, a partir de la fecha, deje sin efecto el pago de la cuota sindical a cualquier otro sindicato al que hubiera dado mi conformidad anteriormente.

Banking details

I authorize the charge in the account of domiciliation below expressed of the receipts presented by the union SITCPLA.

Name	Middle name	Family name / surname									
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>									
N.I.F. / N.I.E	Bank / Savings bank										
<input type="text"/>	<input type="text"/>										
IBAN	<input type="text"/>										

Once filled up, please send it to info@sitcpla.es with a copy of your passport or drivers licence, or post it to:
 SITCPLA, C/ Alaró, 3. 28042 Madrid
 More information, please call +34910327971

Signature

1.- I consent that SITCPLA sends me communications by post, telephone, email, text message or any other electronic means. YES NO

2.- I consent that SITCPLA communicates my personal data (exclusively name, surname, and ID number or official document accrediting identity and only to check the status of my affiliation) to external companies, collaborating with SITCPLA, which are responsible for the management of value-added services for the affiliation. YES NO

If the applicant has expressly authorized it, SITCPLA will incorporate its personal data to the automated files created for management, development and information of all its activities, both union actions and services to the union member. SITCPLA is committed to full confidentiality of data according to the current data protection legislation. You can exercise your rights over your personal data by sending an email to lopd@sitcpla.es or by postal mail to SITCPLA, C / Alaró 3, 28042 Madrid. You must provide a copy of your ID or official document accrediting your identity and indicate on what information or data you wish to exercise your rights.