

Matrícula Sindical (para uso do Sindicato)

FICHA DE ASSOCIAÇÃO

Responsável pela filiação

Nome

Apelido

Matrícula Funcional

Nascimento

CPF

Naturalidade

UF

Sexo

 Masculino Feminino

Identidade

Órgão expedidor

Data de Emissão

Nome da mãe

Endereço

Nº

Complemento

Bairro

CEP

Cidade

UF

E-mail Pessoal

Telefone Residencial

Celular

WhatsApp

Autoriza envio de SMS? Sim Não

DADOS PROFISSIONAIS

Empresa

Código

Função

Admissão

Tipo de local de trabalho: Agência Departamento

Nome do local de trabalho

Prefixo

Endereço

Complemento

Bairro

CEP

Cidade

E-mail Profissional

Telefone Profissional

Esse documento registra minha anuência expressa e informada a ter os meus dados tratados pelo Sindicato para as finalidades específicas da representação sindical, podendo ser compartilhados com as entidades sindicais de grau superior.

Autorizo o desconto em folha de pagamento dos valores correspondentes às mensalidades sindicais.

Autorizo o envio de comunicados sindicais por meio físico e/ou eletrônico.

O Sindicato se compromete a tratar os dados nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais e em conformidade com a "Política de Privacidade" divulgada em sua página de internet.

Data

Assinatura