



SINTEFS -SINDICATO NACIONAL DOS TRABALHADORES DO ESTADO E FUNÇÕES SOCIAIS

SEDE: Rua Dona Mor Dias, Lote H - R/C Drt.º 3040-381 Coimbra
NIF: 515422533 TEL.: 239 813 400 E-MAIL: geral@sintefs.pt

FOTO

N.º SÓCIO: _____

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

NOME: _____

MORADA: _____

C. POSTAL: _____ - _____ LOCALIDADE: _____

BI/CC: _____ VALIDADE: ____/____/____ NIF: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ HAB. LITERÁRIAS: _____

TLM: _____ E-MAIL: _____

IDENTIFICAÇÃO PROFISSIONAL

ENT. EMPREGADORA: _____ DISTRITO: _____

LOCAL DE TRABALHO: _____ MORADA: _____

CARREIRA: _____ FUNÇÃO: _____

VÍNCULO: CTFP ☐ CIT ☐ OUTRO ☐ QUAL? _____

ANO INGRESSO: ____/____/____ NÚMERO MECANOGRÁFICO: _____

VENCIMENTO ILÍQUIDO: _____,____€ VALOR QUOTA: _____,____€

DESC. VENCIMENTO ☐ ENT. BANCÁRIA ☐ OUTRO ☐ QUAL? _____

IBAN: _____

DATA: ____/____/____ ASSINATURA: _____

DECLARAÇÃO PARA DESCONTO E ENTREGA DE QUOTA

SÓCIO/A Nº. _____

AO SERVIÇO DOS RECURSOS HUMANOS

VENC. ILÍQUIDO: _____,____€

Eu, abaixo assinado _____ da

carreira de _____ e categoria profissional _____ em

funções no _____, inscrito no **SINTEFS – Sindicato**

Nacional dos Trabalhadores do Estado e Funções Sociais, autorizo que no meu vencimento ilíquido, seja mensalmente descontado e enviado ao Sindicato o valor de 0,9%. **Esta declaração revoga e substitui toda e qualquer declaração anterior relativa a descontos de quotizações sindicais.**

DATA: ____/____/____

ASSINATURA: _____

CLÁUSULA DE CONSENTIMENTO

Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais, neste documento identificados, pelo SINTEFS -Sindicato Nacional dos Trabalhadores do Estado e Funções Sociais, nos termos do Regulamento Geral de Proteção de Dados, no âmbito da minha filiação sindical, tendo em vista a cobrança de quotas e todos os contactos com os associados no âmbito da sua atividade sindical.

DATA: ____/____/____

ASSINATURA: _____

Confirmo as declarações do local de trabalho
Delegado Sindical

Aceitação
Delegado Regional

INFORMAÇÃO SOBRE PROTEÇÃO DE DADOS

O **SINTEFS - Sindicato Nacional dos Trabalhadores do Estado e Funções Sociais**, é a entidade responsável pelo tratamento dos dados pessoais dos associados.

A finalidade do tratamento dos dados consiste na cobrança de quotizações e realização de contactos em geral com os associados no âmbito da atividade sindical desenvolvida a vários níveis.

Aos titulares dos dados é garantido o direito de acesso, atualização e retificação dos seus dados pessoais, bem como o direito de limitação do tratamento e de oposição ao tratamento e o direito ao apagamento dos seus dados pessoais, nos termos previstos no Regulamento Geral da Proteção de Dados.

A limitação do tratamento e o apagamento dos dados que impeçam a cobrança das quotizações devidas poderá implicar a perda de qualidade de sócio.

Os dados pessoais são conservados enquanto o seu titular mantiver a qualidade de sócio deste Sindicato.

O Sindicato por via de regra não comunica a terceiros os dados pessoais dos seus associados, exceto se tiver obtido expresso consentimento do seu titular para o efeito ou quando a transmissão seja efetuada no âmbito do cumprimento de uma obrigação legal ou de uma ordem judicial, para proteção de interesses vitais do próprio titular ou qualquer outra finalidade legítima prevista na lei.

O Sindicato compromete-se a tomar as medidas necessárias para proteger os dados pessoais dos sócios contra acessos não autorizados, uso impróprio, divulgação, perda ou destruição.

DECLARAÇÃO PARA A CESSAÇÃO DE COBRANÇA DE QUOTA

AO SERVIÇO DE RECURSOS HUMANOS

Eu, abaixo assinado _____ da
carreira de _____ em
funções no _____, para os efeitos previstos no
Artº 458, n.º 5 da Lei n.º 7/2009, Código do Trabalho faço cessar a declaração de cobrança e entrega de quota sindical
ao Sindicato _____

DATA: ____/____/____

ASSINATURA: _____