

SOL·LICITUD DE BAIXA D'AFILIACIÓ

DADES PERSONALS

Jo (Nom I Cognoms), amb número TIP i DNI

SOL·LICITO

la meva baixa d'Afiliació del Sindicat i que es faci efectiva en data..... .

Així mateix, de conformitat amb la Llei Orgànica 3/2018 de Protecció de Dades Personals i garanties de drets digitals , **es sol·licita la cancel·lació les meves dades personals dels vostres fitxers.**

SIGNATURA

Localitat:

Data:

Atenció: Un cop signat enviar per correu electrònic a l'antic sindicat des del vostre correu electrònic que tenien de referència.

SAP: sap@sap-mossos.cat , SEIME: seime@seime.cat , SICME: sindicatsicme@gmail.com ,
USPAC: uspac@uspac.cat , SME: sme@sme-mossos.cat , SPC: spc@spc-me.cat ,
CAT: cat@elsindi.cat , SAME: sindicatsame@gmail.com