

PEDIDO DE ADESÃO AO FUNDO DE APOIO SINDICAL A TRABALHADORES ABRANGIDOS POR DESPEDIMENTO COLETIVO



À Direção do Sindicato Nacional dos Quadros e Técnicos Bancários (SNQTB)

N.º DO SÓCIO

DADOS PESSOAIS

NOME _____

TELEMÓVEL _____ EMAIL _____

DADOS PROFISSIONAIS

BANCO _____

QUOTIZAÇÃO PARA O FUNDO DE APOIO SINDICAL DO SNQTB

Autorizo o Débito Direto de 5€ mensais incluindo, quando aplicável, os subsídios de férias e de Natal, correspondente à quotização para o FUNDO DE APOIO SINDICAL do SNQTB.

Já aderi ao sistema de débito direto Sim Não

IBAN (se ainda não aderente ao sistema de débito direto): **PT50** _____

Declaro que conheço e aceito o Regulamento do Fundo de Apoio Sindical, disponível para consulta em www.snqtb.pt e nas Delegações do SNQTB.

Data

Assinatura (conforme documento de identificação)

Ao utilizar os serviços do Sindicato Nacional dos Quadros e Técnicos Bancários (SNQTB) e do Fundo de Apoio Sindical (FAS), estou a autorizar, nos termos da lei aplicável, a recolha e processamento dos meus dados pessoais unicamente para a prossecução dos objetivos do SNQTB e do FAS, designadamente no processamento dos respetivos benefícios inerentes à minha condição de sócio. Nos termos da lei, entendo que tenho o direito de acesso aos meus dados pessoais e que poderei solicitar a respetiva retificação ou apagamento. O direito de acesso aos dados pessoais pode ser exercido por carta ou através do endereço de correio eletrónico dpo@snqtb.pt.