



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)

DADOS PESSOAIS

N.º SÓCIO _____

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, correspondentes à quotização para o Fundo de Apoio Sindical do SNQTB.

JÁ ADERI AO SISTEMA DE DÉBITO DIRETO SIM NÃO

IBAN PT50 _____

(Preencher se ainda não aderiu ao débito direto.)

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)

Nota: 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.