

FICHA DE FILIAÇÃO

ficha de filiação



dados:

CPF:

nome completo:

e-mail:

RG:

data de nascimento:

gênero:

escolaridade:

estado civil:

UF naturalidade:

cidade naturalidade:

endereço:

CEP:

endereço:

nº e complemento:

bairro:

UF naturalidade:

cidade naturalidade:

celular/whatsapp:

telefone fixo:

empresa:

cargo:

CNPJ:

nome da empresa/razão social:

CEP:

endereço:

telefone:

UF:

cidade:

carteira profissional:

série:

LGPD

O SINDPD, em atenção à Lei nº 13.709/18 – LGPD. Informa que os dados coletados em Termo de Filiação, serão tratados e utilizados para o necessário cadastro e confecção de lista para envio à empregadora, para cumprimento de obrigação administrativa e judicial e ou para responder às solicitações de autoridades. Do tratamento informado estou de pleno acordo.

autorização:

Autorização: Em conformidade com o Estatuto Social e com a Convenção Coletiva de Trabalho, na qualidade de associado do Sindicato dos trabalhadores em processamento de Dados e Empresas de Processamento de Dados do Estado de São Paulo, autorizo o desconto em folha de pagamento das contribuições devidas ao SINDPD a partir da data abaixo.

Data: ___/___/20___

Assinatura: _____