



Ficha de Filiação ao Sindicato

Matrícula-S: _____ Matrícula-C: _____

Nome: _____

Pai: _____

Mãe: _____

Natural de: _____ Estado: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo: _____

Estado Civil: _____ Já foi associado(a) ao SECOSAER: () Sim () Não

Endereço Residencial: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Fone: _____ Celular: _____

Carteira Profissional: _____ Série: _____ CPF: _____

R.G.: _____ Órgão Emissor: _____ UF: _____ E-Mail: _____

Empresa em que trabalha: _____

Endereço da Empresa: _____ CNPJ: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Fone: _____

Contador da Empresa: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Fone: _____

Dependente: _____ Data de Nasc.: ____/____/____ Parentesco: _____

Dependente: _____ Data de Nasc.: ____/____/____ Parentesco: _____

Dependente: _____ Data de Nasc.: ____/____/____ Parentesco: _____

Dependente: _____ Data de Nasc.: ____/____/____ Parentesco: _____

Dependente: _____ Data de Nasc.: ____/____/____ Parentesco: _____



A coleta, tratamento e armazenamento de dados pessoais do sindicalizado será feita com finalidade específica de cadastro, tendo para tanto propósitos legítimos, específicos e explícitos. Ao assinar o sócio concorda e dá seu consentimento expresso para que se proceda ao tratamento dos dados acima fornecidos.

O Sindicato responsabiliza-se pela adoção de medidas de segurança aptas a protegerem os dados pessoais coletados, inclusive comunicando ao titular eventual incidente relativo ao vazamento.

AUTORIZAÇÃO

De acordo com os artigos 545 e 462 e seus parágrafos da C.L.T. e da Convenção Coletiva de Trabalho, autorizo a empresa em que trabalho a descontar em minha folha de pagamento a mensalidade correspondente a 2% do salário mínimo, devida ao Sindicato.

Uberaba, MG, ____ de ____ de ____.

Assinatura do Associado(a)

Assinatura do Presidente



AUTORIZAÇÃO À EMPRESA

De acordo com os artigos 545 e 462 e seus parágrafos da C.L.T. e da Convenção Coletiva de Trabalho, autorizo a empresa em que trabalho a descontar em minha folha de pagamento a mensalidade correspondente a 3% do salário mínimo, devida ao Sindicato.

Uberaba, MG, ____ de ____ de ____.

Assinatura do Associado(a)

Assinatura do Presidente