SITESP
Sindicato dos Técnicos da Fazenda Estadual de São Paulo

FICHA DE FILIAÇÃO

Nome:					
RG:		**CPF:**		**Data de Nascimento:**	
R.S./N. Benefício:				**Total vencimentos:**	

Banco	Agência	Conta Corrente

Endereço Residencial					
Rua:				**Nº:**	
Bairro:		**Cidade:**			
Tel. Residencial:		**Tel. Celular:**		**CEP:**	
E-mail particular:					

Endereço Trabalho					
Rua:				**Nº:**	
Bairro:		**Cidade:**			
Tel. Residencial:		**Tel. Celular:**		**CEP:**	
E-mail Fazenda:					

Escolaridade:		**2º Grau**		**Sup. Incompleto**		**Sup. Completo**		**Pós Graduação**
Área de Formação:								

Estado civil:		**Casado(a)**		**Solteiro(a)**	**Outros:**	

Dependentes (Caso tenha mais, indicar no verso)		
Nome	**Data Nascimento**	**Parentesco**

Situação funcional:		**Pensionista**		**Ativo**		**Aposentado**
Função:						
Lotação:						
Exercício:						

Solicito minha filiação ao Sindicato dos Técnicos da Fazenda Estadual de São Paulo - SITESP e autorizo o desconto da mensalidade em folha de pagamento ou na conta corrente acima identificada em favor do SITESP, conforme previsto em seu Estatuto. É de minha inteira responsabilidade informar, por escrito ao SITESP, qualquer alteração de endereço ou de meus dados cadastrais.

Neste ato o associado declara:

1. estar ciente da política de proteção de dados do SITESP disponível no site da entidade e concorda com a política de privacidade deste sindicato.

2. consentir expressamente com o tratamento de dados fornecidos neste ato ao SITESP, nos termos do art. 7º, I, da Lei Federal nº 13.709/2018.

3. consentir com o tratamento de dados pessoais sensíveis, nos termos do art. 11, I, da Lei Federal nº 13.709/2018, em especial no que tange as informações inerentes a filiação sindical, à saúde ou a dados biométricos, quando necessário para processos judiciais ou administrativos em que o SITESP funcione como substituto processual ou quando o departamento jurídico do SITESP atue em benefício do filiado, bem como para fornecer informações às autoridades públicas.

_____, ___ de _____ de 20___.

São Paulo, ___ de _____ de 20___.

_____
Assinatura do Associado

_____
Assinatura SITESP