|  |
| --- |
| **BULLETIN D’ADHESION** |

Pour nous permettre de prendre en compte votre adhésion, merci de compléter le formulaire ci-dessous et de le retourner à l’adresse suivante : **snpdoss@snpdoss-cfecgc.org**

1. **COORDONNEES PERSONNELLES**
* **PRENOM** : ……………………………………………………… **NOM** : ………………………………………………………………….
* Date de naissance : ………………………………………………………………………………………………………………………….
* Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………
* Code postal : …………………………………… Ville : …………………………………………………………………………………
* Portable : ………………………………………… **COURRIEL** : ……………………………………………………………………..
1. **COORDONNEES PROFESSIONNELLES**
* Organisme employeur : …………………………………………………………………………………………………………………..
* SIRET\* : …………………………………………………………… CODE APE\* : …………………………………………………..
* Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………...
* Code postal : ……………………………… Ville : ……………………………………………………………………………………

\* *A récupérer sur votre bulletin de paie*

1. **SITUATION PROFESSIONNELLE**
* Poste occupé : ……………………………………………………………………………………………………………………………….
* Niveau : ……………………… Coefficient : ………………………… Date d’effet : ……………………………………..

***Mentions légales relatives à l’adhésion et à la protection des données personnelles de l’adhérent :***

*Les données collectées vont servir à la réalisation de nos activités syndicales y compris administratives (inscription dans nos fichiers adhérents, convocation à diverses réunions, collecte des cotisations syndicales).*

*Le recueil de ces données est nécessaire afin de mener à bien notre activité et de procéder à votre adhésion. Elles font l’objet d’un traitement informatisé et ne sont pas commercialisées. Nous les conservons en base active tout au long de l’adhésion, puis pendant deux ans à compter de la perte de qualité d’adhérent, à l’issue desquels elles seront alors détruites.*

*Vous pouvez exercer vos droits d’accès, de rectification, d’opposition, d’effacement et à la limitation du traitement en nous le précisant expressément sur le mail* **snpdoss@snpdoss-cfecgc.org***. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.*

***En adhérant, j’accepte que mes données personnelles et syndicales soient communiquées aux structures d’affiliation CFE-CGC (syndicales, fédérales et confédérales).***

**Lu et approuvé manuscrits** : ……………………………………………………………………………………………………………………..

**Date** : …………………………….. **Signature** : …………………………………………………………………………………………….