

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** :

2. COORDONNEES PROFESSIONNELLES

- Organisme employeur :
- SIRET* : CODE APE* :
- Adresse :
- Code postal : Ville :

* A récupérer sur votre bulletin de paie

3. 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 adhérent, 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 :