

## SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES, ACADÉMICOS E INVESTIGADORES DEL INBAL

## **HOJA DE AFILIACIÓN**

Sindicato Nacional de Trabajadores, Académicos e Investigadores del Instituto Nacional de Bellas Artes y Literatura, SNTAI-INBAL

| Yo  | Presente  |  |   |
|---|---|--|---|
| Les mi voluntad y deseo afiliarme como miembro activo al Sindicato Nacional de Traba jadores, Académicos e Investigadores del INBAL, por lo que con fundamento en el artículo 38 fracción II, de la Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado, autorizo para que se me aplique el des-cuento de la cuota sindical correspondiente y le sea entregada al SNTAI INBAL.  Para tal efecto, anexo copia del talón de pago de la (s) plaza (s) en las que presto mis servicios así como copia de identificación oficial vigente con fotografía.  Nombre y firma del trabajador | Yo  | de estado civil  |   |
| Es mi voluntad y deseo afiliarme como miembro activo al Sindicato Nacional de Traba jadores, Académicos e Investigadores del INBAL, por lo que con fundamento en el artículo 38 fracción II, de la Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado, autorizo para que se me aplique el des-cuento de la cuota sindical correspondiente y le sea entregada al SNTAI INBAL.  Para tal efecto, anexo copia del talón de pago de la (s) plaza (s) en las que presto mis servicios así como copia de identificación oficial vigente con fotografía.  Nombre y firma del trabajador  | , de  | _ años de edad, trabajador adscrito a la   |   |
| Es mi voluntad y deseo afiliarme como miembro activo al Sindicato Nacional de Traba jadores, Académicos e Investigadores del INBAL, por lo que con fundamento en el artículo 38 fracción II, de la Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado, autorizo para que se me aplique el des-cuento de la cuota sindical correspondiente y le sea entregada al SNTAI INBAL.  Para tal efecto, anexo copia del talón de pago de la (s) plaza (s) en las que presto mis servicios así como copia de identificación oficial vigente con fotografía.  Nombre y firma del trabajador  |   |  | del Instituto                           |
| jadores, Académicos e Investigadores del INBAL, por lo que con fundamento en el artículo 38 fracción II, de la Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado, autorizo para que se me aplique el des-cuento de la cuota sindical correspondiente y le sea entregada al SNTAI INBAL.  Para tal efecto, anexo copia del talón de pago de la (s) plaza (s) en las que presto mis servicios así como copia de identificación oficial vigente con fotografía.  Nombre y firma del trabajador  | Naional de Bellas Artes y Liter   | atura, con puesto de   |   |
| jadores, Académicos e Investigadores del INBAL, por lo que con fundamento en el artículo 38 fracción II, de la Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado, autorizo para que se me aplique el des-cuento de la cuota sindical correspondiente y le sea entregada al SNTAI INBAL.  Para tal efecto, anexo copia del talón de pago de la (s) plaza (s) en las que presto mis servicios así como copia de identificación oficial vigente con fotografía.  Nombre y firma del trabajador  |   |  |   |
| jadores, Académicos e Investigadores del INBAL, por lo que con fundamento en el artículo 38 fracción II, de la Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado, autorizo para que se me aplique el des-cuento de la cuota sindical correspondiente y le sea entregada al SNTAI INBAL.  Para tal efecto, anexo copia del talón de pago de la (s) plaza (s) en las que presto mis servicios así como copia de identificación oficial vigente con fotografía.  Nombre y firma del trabajador  |   |  |   |
| así como copia de identificación oficial vigente con fotografía.  Nombre y firma del trabajador   | jadores, Académicos e Investi<br>38 fracción II, de la Ley Federa<br>se me aplique el des-cuento de | igadores del INBAL, por lo que con fundame<br>al de los Trabajadores al Servicio del Estado, a | nto en el artículo<br>autorizo para que |
|   |   |  | sto mis servicios                       |
| En la Ciudad de a los días, del mes de de 20  |   | Nombre y firma del trabajador  |   |
|   | En la Ciudad de   | a los días, del mes de   | de 20                                   |

## AVISO DE PRIVACIDAD DEL SNTAI-INBAL

| ¿Quiénes somos?  | ELSINDICATONACIONAL DETRABAJADORES, ACADÉMICOS EINVESTIGADORES DEL INBAL, con domicilio en Av. Juárez No. 101, 5o Piso, Colonia Centro Histórico, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06040, es el responsable de uso y protección de sus datos personales, y al respecto le informamos:  |  |
|--|---|--|
| ¿Qué datos<br>personales<br>solicitamos y<br>para qué fines?     | Los datos personales que le solicitamos, los utilizaremos para las siguientes nalidades: - Registro de aliación a éste Sindicato ante el Tribunal Federal de Conciliación y ArbitrajeAnálisis y evaluación de solicitudes de aliaciónPara creación y conservación del expediente del agremiado.   |  |
| ¿Dondé puedo<br>consultar el Aviso<br>de Privacidad<br>Integral? | Para conocer con mayor detalle los términos y condiciones como serán tratados sus datos personales, así como los terceros con quienes compartimos su información personal y la forma en que podrán ejercer sus derechos ARCO, el aviso de privacidad podrá ser consultado: 1) En nuestras ocinas sindicales cuya dirección se señaló al principio; 2) Vía telefónica al 1000-4622 Ext. 1238 y/o 1239; 3) En nuestra página web: www.sntai-inbal.com |  |