

**(\*)DATOS PERSONALES**

NOMBRE ..... APELLIDOS .....  
DNI..... FECHA DE NACIMIENTO..... SEXO.....

**(\*)DIRECCION POSTAL**

DOMICILIO..... Nº.....  
PORTAL..... BLOQUE..... ESCALERA..... PISO..... LETRA.....  
C.P. .... POBLACION ..... PROVINCIA ..... PAIS .....

**CONTACTOS**

TLF .FIJO PARTICULAR .. TLF. FIJO CENTRO DE TRABAJO . .....  
MOVIL PARTICULAR ..... MOVIL EMPRESA .....  
E-MAIL ..... FAX .....

**DATOS PROFESIONALES**

PROFESION.....  
ORGANISMO/EMPRESA/MINISTERIO/CONSEJERIA.....  
CENTRO DE TRABAJO .....  
DIRECCIÓN..... PROVINCIA.....  
LOCALIDAD..... C.P . .....  
PUESTO..... CATEGORIA.....  
Nº DE REGISTRO PERSONAL..... GRUPO ..... NIVEL .....

RELACIÓN LABORAL/SITUACION ADMINISTRATIVA..

- Funcionario  Interino  Laboral  Estatutario  Empresa. Privada  Sustituto  
 Parado  Jubilado

**OBSERVACIONES-FORMACIÓN**

Estudios, publicaciones, idiomas, cursos impartidos, aficiones:

**SOLICITUD DE SEGUROS**

**NOMINA**

D/Dª..... CON Nº DE D.N.I. ....  
RUEGO QUE CON CARGO A MI NOMINA, SE ATIENDAN LAS CUOTAS QUE A MI NOMBRE PASE LA  
CENTRAL SINDICAL INDEPENDIENTE Y DE FUNCIONARIOS ( CSI – CSIF )  
A .....DE. ....DE .....

Fdo:.....

**(\*) DATOS OBLIGATORIOS.**

Le informamos que estos datos se van a incorporar a una base de datos de CSI-CSIF, y usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicado dirigido a: CSI-CSIF Secretaría N. de Organización c/Fernando el Santo 17 28010 Madrid, de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre de Protección de Datos.